



ЦЕНТР ЭКО
СЕТЬ КЛИНИК

ООО "ЦЕНТР ЭКО"
+7 (8442) 45-91-80
400137, Волгоградская обл, Волгоград г, 8-
й Воздушной Армии ул, дом 9а

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Волгоград

____. ____ . 2022 г.

ООО "ЦЕНТР ЭКО" (ОГРН 1133443031963, зарегистрировано: инспекцией Федеральной налоговой службы по

Дзержинскому району Волгоградской области 21.11.2013 г., свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 34 № 004120355), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Краснопольской Ирины

Владимировны, действующего на основании Доверенности, с одной стороны, и

пациент(ка) _____, паспорт
гражданина

Российской Федерации серия _____ № _____ Выдан дата _____ г кем

зарегистрированный (ая) по адресу:

_____ № телефона _____

именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о
нижеследующем:

I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

На условиях настоящего Договора Центр обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги

согласно Приложению № 1, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется принять и оплатить медицинские услуги, оказанные Центром в порядке и в сроки, установленные в Договоре.

Объем оказываемых по настоящему Договору услуг определяется желанием Пациента и организационно - техническими возможностями Центра.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия физического лица на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Центра в доступной форме полной информации 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 (в т. ч. информированного добровольного согласия на оперативное вмешательство, согласия на анестезиологическое пособие и согласия на переливание компонентов донорской крови).

Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Центром, содержатся в действующем на момент заключения настоящего Договора Прейскуранте. Изменения стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Пациента.

В момент подписания настоящего Договора Пациент ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность, Прейскурантом Центра, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

В момент заключения настоящего Договора Пациент информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Подписывая настоящий Договор, получив в доступной форме информацию о состоянии здоровья,

Наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, Пациент дает свое согласие на обработку его персональных данных (Приложение № 2) и предоставление платных медицинских услуг, оговоренных в настоящем Договоре, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Пациент уведомлен о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, режим работы Центра по предоставлению платных медицинских услуг (дни, часы, перечень специалистов), перечень и виды платной медицинской помощи и их стоимость определены Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг физическим лицам в ООО "ЦЕНТР ЭКО".

Место оказания услуг: 400137, Волгоградская обл, Волгоград г, 8-й Воздушной Армии ул, дом 9а.

Центр имеет право на оказание данных медицинских услуг, что подтверждается действующей на момент заключения настоящего договора лицензией №ЛО41-01146-34/00569603 от 06 марта 2019 г., выдана Комитетом здравоохранения администрации Волгоградской области, расположенным по адресу: 400119, Волгоград, ул. Туркменская 6, микрорайон Тулака, тел/факс 30-82-74.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО "ЦЕНТР ЭКО":

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:

акушерскому делу;

анестезиологии и реаниматологии; операционному делу; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью;

терапии;

при оказании специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий);

анестезиологии и реаниматологии; генетике;

забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов;

онкологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью; ультразвуковой диаг

II. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Центр обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре, и в случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.

Обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.

Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, в том числе в сети «Интернет», включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и

условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях и т. п.) и выдать копии этих медицинских документов.

Центр имеет право:

Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения 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.

Требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Центра и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Центра.

В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.

Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Пациента.

Отказать Пациенту в оказании медицинской помощи в случае нарушения им условий п. 2.3 настоящего Договора.

Отказать в оказании платных медицинских услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

Без согласования с Пациентами привлекать третьих лиц к выполнению обязательств по настоящему Договору.

Пациент обязуется:

Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Центром медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

До оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.

Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим Центра, требования и предписания медицинского персонала Центра как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

Выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Центра.

Бережно относиться к имуществу Центра. В случае причинения ущерба Центру вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц, его сопровождающих, Пациент обязуется в течение трех календарных дней возместить Центру действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

Пациент имеет право:

На выбор врача-специалиста.

На профилактику, диагностику, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

На получение консультаций врачей-специалистов.

На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

На отказ от медицинского вмешательства.

На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

III. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость и порядок расчетов предоставляемых медицинских услуг определяются в соответствии с прайс-листом, утвержденным Центром, и указываются в Приложении № 1 к настоящему Договору.

3.2. Оплата медицинских услуг производится наличными средствами в кассу Центра, либо с использованием пластиковых карт банковских организаций, до момента начала оказания соответствующих медицинских услуг на условиях 100%-ной предоплаты.

3.3. Медицинская услуга считается оказанной после подписания акта оказанных медицинских услуг (Приложение № 4 к Договору).

IV. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до фактического выполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору.

Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Центром и Пациентом.

Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору.

В случае полного отказа Пациента от получения медицинских услуг после заключения Договора и оплаты услуг Договор расторгается. При этом Пациенту возвращаются денежные средства в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг Пациенту подлежат возврату денежные средства пропорционально объему оказанных услуг.

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал Центр о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия - в суде общей юрисдикции по правилам подведомственности и подсудности, установленным гражданским процессуальным законодательством Российской Федерации.

VI. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

Центр обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

С согласия Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

VII. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

Стороны договариваются, что при подписании Договора Центр вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Все приложения являются неотъемлемой частью Договора.

Приложения:

Приложение № 1 - Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, и сроки их предоставления.

Приложение № 2 - Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных.

Приложение № 3 - Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Приложение № 4- Акт оказания медицинских услуг

VIII. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

8.1. ООО "ЦЕНТР ЭКО"

Адрес (место нахождения): 400137, Волгоградская обл, Волгоград г, 8-й Воздушной Армии ул, дом 9а

ИНН 3443925480 КПП 344301001

р/с 40702810201100005194 в АО «АЛЬФА-БАНК», к/с 30101810200000000593, БИК 044525593

8.2. пациент(ка) _____ ,

паспорт гражданина

Российской Федерации серия _____ № _____ Выдан дата ____ . ____ . ____ г кем

_____ ,

зарегистрированный (ая) по адресу:

_____ № телефона _____

ЦЕНТР

ПАЦИЕНТ

_____ (Краснопольская И.В)

_____ (_____