

ДОГОВОР № 6/н
о предоставлении платных медицинских услуг

Владикавказ

«__» _____ 2018г.

ООО « Клиника эстетической и функциональной стоматологии-7», адрес места нахождения: 362003, г. Владикавказ, ул. Коцова, д. 63, в лице Генерального директора Джанаевой Аллы Борисовны, действующую на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны, и

(Фамилия, Имя, Отчество полностью),

(адрес места жительства)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые далее Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиника обязуется лично оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги (далее также «Услуги») в соответствии с перечнем, изложенным в соответствующем Приложении к настоящему Договору, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования, предъявляемые Клиникой, направленные на обеспечение качественного предоставления медицинских услуг, включая сообщение необходимой для оказания медицинских услуг информации.

1.2. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимается оказание Клиникой медицинских услуг и медицинской помощи Пациенту, а также, в случае необходимости, амбулаторное лечение или содержание Пациента в стационаре в порядке и на условиях, установленных настоящим договором, приложениями к нему, Условиями нахождения в Клинике.

1.3. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе утвержденных стандартов медицинской помощи (при наличии).

1.4. Сроки предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору определяются лечащим врачом для каждого Пациента индивидуально с учетом степени тяжести заболевания, характера и объема предоставляемых медицинских услуг. В случае оказания пациенту Услуг, связанных с пребыванием Пациента в стационаре, сроки оказания Услуг определяются в соответствии с разделом Прайс-листа Клиники «Хирургия», являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора. Во всех остальных случаях Услуги предоставляются в день обращения Пациента.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Права Клиники:

2.1.1. Определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов хирургического и консервативного лечения.

2.1.2. Определять длительность и объем консервативного лечения, амбулаторного лечения и пребывания Пациента в стационаре в зависимости от характера его заболевания и состояния Пациента.

2.1.3. Изменять приблизительные сроки, смету и иные условия предоставления медицинских услуг в случае, если подобные изменения обусловлены состоянием здоровья Пациента либо необходимостью привлечения в процессе лечения медикаментов либо услуг специалистов, которые отсутствуют у Клиники.

2.1.4. Отказать Пациенту в предоставлении ему медицинских услуг, если:

- Пациент нарушает Условия нахождения в Клинике и/или предписания лечащего врача;
- Пациентом не была произведена оплата медицинских услуг, оказанных Пациенту, в соответствии с разделом 4 настоящего Договора;
- Пациент не прошел предварительного обследования, в объеме достаточном для оказания ему медицинских услуг;
- сделано заключение, что Пациенту противопоказано хирургическое или косметологическое лечение;
- по другим обоснованным причинам.

2.1.5. Требовать от Пациента оплаты оказанных медицинских услуг в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

2.1.6. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.

2.1.7. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

2.2. Обязанности Клиники:

2.2.1. Оказать медицинскую услугу, качество которой должно соответствовать условиям настоящего Договора и/или требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

Организовать питание для Пациентов, проходящих стационарное лечение в клинике, при непрерывном нахождении в ней более двух часов.

2.2.2. Произвести диагностическое обследование Пациента, необходимое и достаточное для определения объема и характера предоставляемых ему медицинских услуг, за исключением определяемых Клиникой видов обследования, производимых Пациентом самостоятельно, назначить лечение Пациента.

2.2.3. Использовать при обследовании и лечении Пациента определенные в настоящем договоре и согласованные в приложениях к настоящему договору диагностические, лечебные и хирургические методы, включая применение имеющегося в распоряжении Клиники оборудования и лекарственных препаратов.

2.2.4. Привлекать при необходимости в качестве консультантов специалистов других медицинских профилей.

2.2.5. Обеспечить при показаниях госпитализацию Пациента в стационар Клиники. В случае необходимости направить Пациента в другой профильный стационар.

2.2.6. Предоставлять в период действия настоящего договора Пациенту консультации и иную информацию относительно состояния его здоровья и характера предоставляемых услуг.

2.2.7. Обеспечить по требованию Пациента непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по его письменному требованию или письменному требованию его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента;

2.2.8. Извещать Пациента о необходимости изменения приблизительной сметы, приблизительных сроков и иных условий предоставления медицинских услуг, согласованных в настоящем договоре и Приложении № 1 к нему.

2.2.9. Разрабатывать и доводить до сведения Пациента Условия нахождения в Клинике и разъяснять ему последствия несоблюдения указанных Условий и/или предписаний лечащего врача.

2.2.10. Предоставить Пациенту Информированное согласие на медицинское вмешательство, а также «Памятку пациента по анестезиологическому пособию».

2.2.11. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Клиника обязана предупредить об этом Пациента.

2.3. Права Пациента:

2.3.1. Получать от Клиники медицинские услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.3.2. Получать от Клиники информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, за исключением информации составляющей врачебную или иную, охраняемую законом и/или внутренними документами Клиники, тайну.

2.3.3. В одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, оплатив фактически понесенные Клиникой расходы. В данном случае договор расторгается по инициативе Пациента.

2.4. Обязанности Пациента:

2.4.1. Производить оплату предоставляемых Пациенту медицинских услуг в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

2.4.2. Освободить койко-место в сроки, определенные Клиникой в соответствии с п. 2.1.2. настоящего договора.

2.4.3. Соблюдать Условия нахождения в Клинике и предписания лечащего врача, в том числе выполнять рекомендации врача после прохождения курса лечения и выписки из стационара.

2.4.4. Предоставлять Клинике все сведения, документы и информацию относительно состояния своего здоровья и физического состояния как на момент начала, так и в процессе предоставления медицинских услуг.

2.4.5. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Клинику о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом условий настоящего Договора.

2.4.6. Уплатить Клинике неустойку в размере 10% от стоимости медицинских услуг за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Пациентом, в том числе при нарушении Пациентом требований внутреннего распорядка Клиники и/или предписаний лечащего врача, что повлекло за собой отказ Клиники от оказания Пациенту медицинских услуг по настоящему Договору.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Клиника оказывает медицинские услуги по своему фактическому месту нахождения по адресу: 362003, г.Владикавказ, ул.Коцова, д. 63.

3.2. Предоставление медицинских услуг происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Клиники.

3.3. При заключении настоящего договора, а также при каждом обращении Пациента в Клинику в дальнейшем, Клиника на основании предоставленных Пациентом сведений и данных диагностического обследования составляет соответствующее Приложение к договору (**Условия предоставления медицинских услуг**), в котором определяется:

- Ф.И.О. Пациента, характер и объем предоставляемых медицинских услуг, а также их стоимость на период обращения Пациента в Клинику.

3.4. При определении условий предоставления медицинских услуг и исполнения своих обязательств по настоящему договору стороны обязаны руководствоваться сведениями, указанными в истории болезни Пациента и/или других медицинских документах.

3.5. Врач вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направить пациента к другому специалисту. Ответственность за выполнение или невыполнение этой рекомендации несет пациент. В случае, если пациент не захочет посещать дополнительных специалистов, врач имеет право отказаться лечить пациента (поскольку не будет обладать полной и достоверной информации для принятия решения о диагнозе и избрания плана лечения).

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в соответствии с действующим Прейскурантом Клиники.

4.2. За оказание медицинских услуг Пациент предварительно вносит Клинике предоплату в размере 100% от стоимости предоставляемых услуг, рассчитанной в соответствии с п. 3.3. настоящего Договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники. По согласованию сторон порядок оплаты стоимости предоставляемых услуг может быть изменен.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Клиникой с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение. При указанных обстоятельствах Стороны заключают дополнительное соглашение к указанному договору.

В данном случае по окончании предоставления медицинских услуг Пациент производит окончательный расчет с Клиникой за оказанные услуги в полном объеме.

4.4. В соответствии со ст. 149 Налогового кодекса РФ оказание медицинских услуг по настоящему Договору НДС не облагается.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с условиями настоящего Договора и действующим законодательством РФ.

5.2. Клиника несет ответственность за недостатки в процессе предоставления медицинских услуг, определенных настоящим договором.

5.3. Клиника не несет ответственность за недостатки в предоставлении медицинских услуг, а также за нарушения сроков выполнения своих обязательств по настоящему Договору, если указанные недостатки и нарушения сроков:

- возникли вследствие нарушения положений настоящего Договора и приложений к нему и иных неправомерных действий Пациента;

- возникли вследствие действия обстоятельств, которые Клиника не могла предвидеть и /или предотвратить во время заключения и исполнения настоящего договора (обстоятельства непреодолимой силы).

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Стороны будут прилагать все усилия к тому, чтобы совместно решать возникающие разногласия и споры.

6.2. Претензионный порядок разрешения споров обязателен. Стороны установили срок для рассмотрения претензий – 10 (десять) дней с даты получения претензии другой Стороной. Претензия направляется заказным письмом с уведомлением о вручении по адресам, указанным в разделе 9 «Адреса и реквизиты Сторон» настоящего Договора либо вручается под роспись другой Стороне. По истечении 10-дневного срока любая из Сторон вправе обращаться в суд для защиты своих интересов и прав.

6.3. Если согласие не достигнуто в результате переговоров, споры между Пациентом и Клиникой разрешаются в суде в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 1 (одного) года. В случае если ни одна из сторон за 30 календарных дней до окончания срока действия договора не заявит другой стороне о намерении расторгнуть настоящий договор, срок действия договора считается продленным на каждый последующий календарный год.

7.2. Оказание услуг осуществляется на основании соответствующего Приложения к Договору, составляемого при каждом обращении Пациента в Клинику.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон путем заключения дополнительного соглашения к Договору.

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по желанию одной из Сторон. Досрочное расторжение договора происходит путем направления письменного уведомления. Договор считается расторгнутым по истечении трех дней с момента получения стороной уведомления о расторжении Договора. В течение трех дней с момента получения уведомления о расторжении договора Стороны производят полный взаимный расчет.

7.5. Односторонний отказ от исполнения Договора допускается в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Клиника оказывает платные медицинские услуги на основании:

8.1.1. лицензии №ЛО-15-01-000659 от 13.06.2017 г. на осуществление медицинской деятельности при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, медицинскому массажу, операционному делу, сестринскому делу, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, дерматовенерологии, косметологии (терапевтической), косметологии (хирургической), мануальной терапии, нейрохирургии, сердечно-сосудистой хирургии, физиотерапии, челюстно-лицевой хирургии. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, нейрохирургии, сердечно-сосудистой хирургии, хирургии.

8.1.2. лицензии №ЛО-15-01-000659 от 13.06.2017 г. на осуществление медицинской деятельности при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: челюстно-лицевой хирургии.

8.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, третьим лицам в интересах обследования и лечения Пациента.

8.3. В случае изменения своих адресов и реквизитов Стороны обязуются уведомлять друг друга об этом.

8.4. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что в случае непредоставления своих паспортных и иных персональных данных, возлагает на себя ответственность в полном объеме за наступление любых неблагоприятных последствий, связанных с их непредоставлением.

8.5. По вопросам, не урегулированным настоящим Договором, применяются положения действующего законодательства РФ.

8.6. Настоящий Договор, все приложения, изменения и дополнения к нему составлены и подписаны в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Клиники и Пациента.

8.7. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью следующие Приложения:

- Приложение: Условия предоставления медицинских услуг.

8.8. Стороны не возражают об использовании при подписании договора, приложений, дополнительных соглашений и других аналогичных документов, составляемых в ходе его исполнения, факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

Не допускается оформление с помощью факсимильного воспроизведения подписи акта об оказании услуг.

8.9. Признание недействительным одного из положений Договора, не влечет недействительность Договора в целом.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

КЛИНИКА: ООО «Клиника эстетической и функциональной стоматологии-7»	ПАЦИЕНТ: ФИО:
Адрес местонахождения: 362003, г. Владикавказ, ул. Коцоева, д. 63 Фактический адрес: 362003, г. Владикавказ, ул. Коцоева, д. 63 Р/сч 4070281080022000202 6 К/сч 3010181070702000080 2 ИНН/КПП 1513035850/15130100 1 БИК 040702802 ОКВЭД 85.13 ОГРН 1121513004238	Адрес: _____ _____ _____ Паспорт: _____ Выдан: _____ _____ Дата выдачи _____ Код подразделения: _____ Телефон: _____ _____ _____ Пациент с настоящим договором ознакомлен и согласен

<p>Генеральный директор</p> <p>_____ (Джанаева А.Б.)</p>	
--	--