

Договор № [REDACTED]
на оказание платных медицинских услуг

“ ” 20 г

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр ЭНДОЛОР», именуемое в дальнейшем «Медучреждение», в лице Генерального директора [REDACTED], действующего на основании Устава, с одной стороны и, (укажите Ваше ФИО) [REDACTED]

являющийся (отец, мать, усыновитель, попечитель, представитель по доверенности (подчеркнуть)) (укажите ФИО несовершеннолетнего) [REDACTED]

Свидетельство о рождении: [REDACTED]

Являющийся в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Медучреждение обязуется оказывать Пациенту по его личной инициативе, на возмездной основе, медицинские услуги в соответствии со ст. 20 «Основ законодательства об охране здоровья граждан» № 5487-1, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории РФ, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, в порядке и в сроки, предусмотренные Приложениями к настоящему Договору.

1.2. Пациент вправе потребовать предоставления ему информации о медицинской услуге, документов, специальную правоспособность учреждения и его специалистов, всех необходимых сертификатов и лицензий.

1.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение календарного года с даты заключения договора.

2. ПОРЯДОК, ФОРМЫ И СПОСОБЫ ОПЛАТЫ

2.1. Оплата стоимости медицинских услуг осуществляется Пациентом за наличный расчёт через кассу, по безналичному расчёту путём внесения средств на счёт Медучреждения.

2.2. Суммы к оплате определяются перечнем и количеством медицинских услуг, их стоимостью согласно утвержденному Прейскуранту Медучреждения.

2.3. Суммы к оплате фиксируются в отдельных Приложениях, которые являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.4. При бронировании даты операции Пациент вносит страховую сумму в размере пяти тысяч рублей согласно пункта 2.1 настоящего Договора. Страховая сумма входит в оплату медицинских услуг. В случае отказа Пациента от забронированной даты операции страховая сумма не возвращается, за исключением если:

- Пациент заявил об отказе за период более, чем 21 сутки до забронированной даты;
- Есть медицинские противопоказания к проведению операции;
- Проведение операции невозможно по причинам форс мажорных обстоятельств.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Пациент имеет право:

3.1.1. На информацию о квалификации исполнителей медицинских услуг;

3.1.2. На качественное, своевременное и безопасное для здоровья оказание медицинских услуг в заранее оговоренное время;

3.1.3. На получение в доступной для понимания форме информации о технологии оказания медицинской услуги, возможных болевых ощущениях в процессе выполнения медицинских манипуляций, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видах подобного рода услуг, с целью получения права на информированный выбор.

3.2. Пациент обязан:

3.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой услуги, согласно действующему прейскуранту;

3.2.2. Выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающего качественное предоставление медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этих сведений;

3.2.3. Давать полную, достоверную и правдивую информацию врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, медицинских манипуляциях и вмешательствах, проведённом лечении и других вопросах, касающихся своего соматического и психического здоровья;

3.2.4. Строго соблюдать план лечения, рекомендованный врачом, рекомендации по соблюдению режима, диеты, кратности посещения, сообщать о неожиданных переменах в состоянии своего здоровья, не злоупотреблять алкоголем;

3.2.5. Соблюдать права других Пациентов и персонала Медучреждения, бережно относиться к имуществу Медучреждения;

3.2.6. Все финансовые расчёты с использованием медицинских услуг производить только через кассу Медучреждения или путём внесения средств на счёт Медучреждения;

3.3. Медучреждение имеет право:

3.3.1. На свободное формирование цен на медицинские услуги, в соответствии с условиями рынка медицинских услуг;

3.3.2. Требовать возмещение материальных потерь с Пациента в случае причинения им ущерба имуществу Медучреждения;

3.3.3. Для оказания медицинских услуг, проведения лабораторных исследований и диагностики Медучреждение имеет право привлекать иные организации, имеющие с Медучреждением соответствующие договоры.

3.4. Медучреждение обязано:

3.4.1. При оплате через кассу, предоставить Пациенту кассовый чек, подтверждающий факт оплаты медицинских услуг;

3.4.2. Информировать Пациента о времени, сроках и условиях оказания медицинской услуги;

3.4.3. Довести до сведения Пациента полную информацию о медицинском персонале, о технологии оказания медицинских услуг, предполагаемых результатах лечения и возможных осложнениях.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В соответствии с законодательством РФ Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора;

4.2. Медучреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая требовалась от медицинского персонала, он принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств (ч. 2 ст. 401 ГК РФ);

4.3. Ответственность Медучреждения не наступает в том случае, если:

4.3.1. Неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги произошло вследствие непреодолимой силы;

4.3.2. Пациент умышленно или по неосторожности скрыл или дал ложную информацию о состоянии своего здоровья;

4.4. Все претензии по недостаткам медицинских услуг принимаются Медучреждением в процессе их оказания. Гарантийного срока на медицинские услуги нет (ст. 29 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

4.5. Все споры по настоящему Договору разрешаются путём переговоров и направления письменных претензий. Срок рассмотрения претензий 30 дней. В случае невозможности урегулировать спор путём переговоров – споры подлежат разрешению в судебном порядке.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, Стороны руководствуются с действующим законодательством РФ.

5.2. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что получил достоверную информацию о характере медицинской услуги, технологии её оказания, конкретных исполнителях, о степени риска проводимых процедур и возможных осложнениях, предполагаемых результатов и их зависимости от условий благоприятствования, недоступных точному прогнозированию, и даёт своё согласие на оказание медицинской услуги. 5.3. Договор составлен в двух экземплярах.

Медучреждение

Генеральный директор _____

Пациент

ФИО

Паспорт серия №

Выдан

Код подразделения

Адрес регистрации:

Подпись