

Несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. В соответствии с постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ» в настоящем Договоре используются термины: «Исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором. «Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». «Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Севастополь

«__» _____ 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский многопрофильный центр «Крым» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01138-92/01102249, выданной 21.03.2024 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Жернакова Геннадия Леонидовича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(-ка) _____

проживающий(-ая) по адресу _____

тел.

именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель – Заказчик», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Потребитель (Заказчик) в соответствии с требованиями ФЗ «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. дает свое согласие на обработку своих персональных данных (Приложение к настоящему Договору), а также по своему желанию, выраженному в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство (Приложение к настоящему Договору), поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги (далее по тексту – Услуги) в соответствии с перечнем:

Стоимость Услуг составляет:

Руб. Срок предоставления Услуг: «__» _____ 2024г.

Порядок оплаты Услуг осуществляется в соответствии с прейскурантом Исполнителя с внесением в кассу Исполнителя наличных денежных средств в рублях, либо с внесением денежных средств на счёт Исполнителя с использованием переносного терминала.

2. Исполнитель обязан:

1. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией по оказываемым Услугам по настоящему Договору, в том числе, предоставить информацию о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в медицинских организациях города Севастополя.
2. Оказывать Услуги надлежащего качества в сроки, определенные настоящим Договором, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи («Официальный интернет-портал правовой информации» www.pravo.gov.ru).
3. Выдать Пациенту кассовый чек, врачебное заключение с диагнозом и планом обследования и лечения (при получении услуги у врача-специалиста), либо протокол исследования или перечень выполненных процедур.

3. Исполнитель имеет право:

- 3.1. Отказать Пациенту в оказании Услуг при выявлении у него медицинских противопоказаний к ним, либо в случае нарушения Пациентом общественного порядка.
- 3.2. В случае возникновения экстренных состояний, угрожающих жизни Пациента, определять объем исследований, необходимых для установления диагноза и оказания бесплатной экстренной медицинской помощи, а также вызывать бригаду скорой помощи.

4. Пациент обязан:

- 4.1. В соответствии с прейскурантом Исполнителя, с которым Пациент ознакомился до заключения настоящего Договора, осуществить предварительную 100% (сто процентную) предоплату медицинских Услуг, указанных в п.1 настоящего Договора.
- 4.2. Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций врачей специалистов, проведенных в иных медицинских организациях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, наследственных, инфекционных, психических и других заболеваниях и травмах, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами, которые могут повлиять на ход оказания медицинской Услуги.
- 4.3. Соблюдать общественный порядок и правила внутреннего распорядка Исполнителя, соблюдать режим лечения, выполнять все врачебные назначения Исполнителя для достижения надлежащего качества Услуги.

5. Пациент имеет право и по его требованию в доступной для него форме получать информацию:

- 5.1. 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;
- 5.2. об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
6. Предоставление Услуг производится по предварительной записи лично у администратора Исполнителя, либо по телефону: +7 978 214 77 24, либо на сайте Исполнителя <https://medkrym.ru/> или по E-mail Исполнителя: mmc.krim@yandex.ru
7. Очередность приема пациентов (время начала оказания Услуги) определяется предварительной записью, за исключением сложных клинических случаев и случаев оказания экстренной и неотложной медицинской помощи другим пациентам. В таких ситуациях время записи и начала оказания Услуг может быть перенесено на более поздний срок.
8. Содержание, сроки и объем оказываемых Услуг отражаются в медицинской карте амбулаторного больного и в другой медицинской документации, являющейся собственностью Исполнителя.
9. Споры по выполнению условий Договора могут быть разрешены путем переговоров сторон.
10. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров, они подлежат рассмотрению путём направления обращений (жалоб) по юридическому адресу, E-mail mmc.krim@yandex.ru или на сайт Исполнителя <https://medkrym.ru/>.
11. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
12. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме. Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
13. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.
14. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу – по одному для каждой из Сторон.
15. Сведения о Исполнителе: Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский многопрофильный центр «Крым» (ООО «ММЦ «Крым»). Юридический адрес: 299013, город Севастополь, улица Южногородская, дом 36, литер «А1», помещение I-28. ОГРН/ИНН 1169102071302/9110018085.
16. Сведения о Потребителе – Заказчике: данные документа, удостоверяющего личность:
17. Подписи Сторон:

От Исполнителя _____ Жернаков Г.Л. От «Потребителя – Заказчика» _____ (подпись, ФИО)