

Город Красноярск

ООО «САНАС», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице директора Степанец Наталья Алексеевна, действующей на основании Устава, в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности (регистрационный № ЛО-24-01-004047 от 12 июля 2018 г.) с одной стороны и гражданин(-ка):

в лице законного представителя:

_____ именуемый (-а) в дальнейшем

«Пациент», С другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. В соответствии с настоящим договором ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказывать ПАЦИЕНТУ на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, включая консультацию, диагностику, лечебные манипуляции и т.п., а ПАЦИЕНТ обязуется своевременно и в полном объеме оплачивать ИСПОЛНИТЕЛЮ стоимость оказанных медицинских услуг, а также выполнять требования ИСПОЛНИТЕЛЯ, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Объем оказываемых услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, медицинскими показаниями по лечению, добровольным желанием Пациента и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.3. С учетом особенностей медицинских лечебных технологий исполнения медицинской услуги, ПАЦИЕНТ осознает вероятность вредных побочных эффектов медицинского вмешательства и возникающих осложнений при абсолютно правильном проведении лечебных и диагностических процедур, о чем подписывает добровольное информированное согласие на получение медицинских услуг, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте.

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями ПАЦИЕНТА, планом лечения, составленным лечащим врачом и зафиксированным в медицинской карте ПАЦИЕНТ А, с применением имеющихся материалов, медикаментов, инструментов, оборудования.

2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг обязательным требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.1.3. Предоставить пациенту необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и характере используемых медикаментов и материалов.

2.1.4. Поставить в известность Пациента о возникающих обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении, возможных парадоксальных отрицательных реакциях организма в результате использования любых лекарственных средств, физических методов лечебного воздействия, вследствие их непереносимости, включая анафилактический шок с возможным летальным исходом.

2.1.5. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с ПАЦИЕНТОМ, а также врачебную тайну.

2.1.6. Оказывать медицинские услуги согласно режиму своей работы согласно перечню предоставляемых медицинских услуг. 2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

2.2.1. Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых диагностических процедур, проведением других медицинских мероприятий, которые ИСПОЛНИТЕЛЬ сочтет нужным для планирования и осуществления лечения ПАЦИЕНТА.

2.2.2. Передавать информацию об объеме и стоимости лечения ПАЦИЕНТА третьим лицам по требованию последних, в случае, если оплата этого лечения осуществляется ими.

2.2.3. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у ПАЦИЕНТА противопоказаний.

2.2.4. При изменении клинической ситуации изменить с согласия ПАЦИЕНТ А план или (и) сроки лечения, а в случае несогласия ПАЦИЕНТА с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть настоящий договор.

2.2.5. Требовать у Пациента получения сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

2.2.6. Отказать в приеме (или переназначить) Пациента (кроме случаев требующих экстренного вмешательства) в случае:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала;

- требования услуг, которые не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте;

- опоздания на прием более 15 минут;

- при серьезном нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, то есть не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других ПАЦИЕНТОВ;

- в случае иных нарушений ПАЦИЕНТОМ внутреннего распорядка медицинского центра;

- нахождения лечащего врача вне клиники по уважительной причине.

2.2.7. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения настоящего договора в связи с невыполнением ПАЦИЕНТОМ назначений и рекомендаций лечащего врача, что фиксируется в медицинской карте ПАЦИЕНТА.

2.2.8. Отказать ПАЦИЕНТУ в предоставлении услуг в случае его отказа засвидетельствовать свое согласие с условиями данного договора личной подписью.

2.2.9. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей, передавать им сведения о пациенте в объеме, необходимом для выполнения работ.

2.3. ПАЦИЕНТ (и его законный представитель) обязуется:

2.3.1. Следовать выбранному им с лечащим врачом плану лечения, срокам этапов лечения.

2.3.2. Предоставить всю известную ему необходимую информацию медицинским работникам ИСПОЛНИТЕЛЯ о состоянии своего здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, эпилептических припадках, шоке, непереносимости лекарственных средств, нетипичных реакциях на них, особенностях физиологических реакций организма, наличии психических заболеваний и наследственной предрасположенности к заболеваниям, бывших или имеющихся онкологических заболеваниях, применении ионизирующей радиации, вредных условиях работы, места проживания, а также другие сведения, касающиеся его личности, состояния здоровья родственников и т.д., в объеме, необходимом для качественного и эффективного оказания медицинской услуги.

2.3.3. Являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить ИСПОЛНИТЕЛЯ о невозможности явки на прием.

2.3.4. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия, включая назначения лечащего врача, режим гигиены, питания и физической активности и т.п.

2.3.5. Немедленно известить врача о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также любых других обстоятельствах, которые могут воспрепятствовать исполнению сторонами настоящего договора.

2.3.6. Своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг в соответствии с действующим прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ.

2.3.7. Ознакомиться и подписать информированное согласие на получение медицинских услуг, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.3.8. Во время лечения у ИСПОЛНИТЕЛЯ не использовать медицинские и иные препараты, не назначенные лечащим врачом ИСПОЛНИТЕЛЯ, без предварительного уведомления последнего.

2.4. ПАЦИЕНТ (его законный представитель) имеет право:

2.4.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы ИСПОЛНИТЕЛЯ и с учетом занятости времени персонала другими ПАЦИЕНТАМИ.

2.4.2. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом ИСПОЛНИТЕЛЯ не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.

2.4.3. Требовать от ИСПОЛНИТЕЛЯ предъявления лицензий, прейскуранта, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

2.4.4. Получать от ИСПОЛНИТЕЛЯ в доступной форме информацию о результатах обследования и диагностики, проводимом лечении, его методах и прогнозе, своем состоянии здоровья, действии лекарственных препаратов, прописанных ему, и их побочных проявлениях.

2.4.5. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения настоящего договора при условии полной оплаты ранее оказанных ему услуг, а также иных расходов ИСПОЛНИТЕЛЯ, фактически произведенных им для оказания таких услуг.

3. Цена договора и порядок расчетов.

3.1. Оплата ПАЦИЕНТОМ медицинской услуги производится в день оказания услуги, если иное не будет определено соглашением сторон, в соответствии с прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ, действующим на указанную дату.

3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует ПАЦИЕНТА о стоимости услуги до начала ее оказания.

4. Срок действия договора.

4.1. Договор действует с момента подписания и до полного исполнения сторонами своих обязательств или его прекращения / расторжения по причинам, определенным законодательством РФ или настоящим договором.

5. Прекращение и расторжение договора.

5.1. Договор подлежит расторжению по воле сторон при надлежащем исполнении договора ИСПОЛНИТЕЛЕМ.

5.2. ПАЦИЕНТ имеет право расторгнуть в одностороннем порядке ДОГОВОР и прекратить отношения с лечебным учреждением ИСПОЛНИТЕЛЯ в любое время, оплатив ИСПОЛНИТЕЛЮ по прейскуранту фактически понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы.

5.3. Если ПАЦИЕНТ не выполняет рекомендаций медицинского учреждения ИСПОЛНИТЕЛЯ, то оказание медицинской помощи становится невозможным.

Отказ или уклонение ПАЦИЕНТА следовать рекомендациям, связанным с лечебным процессом, и режиму лечебного учреждения ИСПОЛНИТЕЛЯ равносильно одностороннему расторжению договора.

5.4. Прекращение и расторжение договора возможно и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ и применимым для данного вида договоров.

5.5. Неоплата услуги (или ее части, отраженной в прейскуранте) расценивается сторонами как одностороннее расторжение договора по инициативе ПАЦИЕНТА.

6. Ответственность сторон.

6.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность за соблюдение норм использования медицинского оборудования и ведения медицинской документации, соблюдение санитарно-гигиенического режима, лечебных технологий, профессиональной этики, ущерб, причиненный ПАЦИЕНТУ в соответствии с действующим законодательством.

6.2. В случае возникновения непредвиденных обстоятельств, не предусмотренных договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение.

6.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности перед ПАЦИЕНТОМ в случае:

-возникновения у ПАЦИЕНТА в процессе лечения или после его окончания проблем, осложнений сугубо биологического характера, не связанных с нарушением ИСПОЛНИТЕЛЕМ лечебных технологий;

-осложнений по причине неявки ПАЦИЕНТА в указанный срок;

-возникновения аллергических реакций у ПАЦИЕНТА, не отмечавшего ранее проявления аллергии;

-иных нарушений ПАЦИЕНТОМ своих обязательств по настоящему договору, включая одностороннее и самостоятельное прекращение им лечения и т.д.

7. Иные условия.

7.1. Стороны соглашаются, что вся информация, полученная ими или ставшая им известной в связи с выполнением своих обязательств по настоящему Договору, в том числе персональных данных в соответствии с требованиями ст.9 закона №152-ФЗ «О персональных данных» является конфиденциальной и подлежит защите.

7.2. Передача информации третьим лицам, или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны, а также в случаях, предусмотренных законодательством.

7.3. Лица или круг лиц, которым можно сообщать о факте посещения лечебного учреждения ИСПОЛНИТЕЛЯ и сведения, полученные при обращении к врачу в ходе обследования и лечения:

7.4. ПАЦИЕНТ должен осознавать, что при оказании ему ИСПОЛНИТЕЛЕМ медицинских услуг возможно выявление дополнительных патологий, что может повлечь изменения в плане лечения и дополнительные финансовые расходы со стороны ПАЦИЕНТА.

7.5. ПАЦИЕНТ уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования в соответствующих медицинских учреждениях. Пациент согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) у ИСПОЛНИТЕЛЯ на платной основе. Согласие Пациента на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Пациента на оплату этой услуги в соответствии с действующим прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ.

7.6. Любые изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

7.7. Ни одна сторона не вправе передавать свои права по настоящему договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

7.8. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

8. Разрешение споров.

8.1. В случае возникновения у ПАЦИЕНТА претензий к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр., разногласий между ИСПОЛНИТЕЛЕМ и ПАЦИЕНТОМ по поводу качества оказания услуги и другим условиям настоящего договора, Пациент обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или главного врача медицинского центра. При этом стороны решают спор путем двусторонних переговоров, а при недостижении согласия споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

Реквизиты сторон:

Исполнитель: ООО «Санас»

Адрес: 660012, г. Красноярск, ул. Карамзина, д.32 Тел.: 8(391) 280-56-07

ИНН 2464139454/КПП 246401001 ОГРН 1172468062887 от 26.10.2017

р/с 40702810075150001057 Сибирский Филиал ПАО РОСБАНК г. Красноярск

к/с3010181000000000388 БИК 040407388

от Исполнителя:

_____/ Степанец Н.А./

Пациент:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

Пациент: