

Договор об оказании платных медицинских услуг № 0

г. Симферополь

00.00.0000 г.

«Потребитель» (Пациент), с одной стороны, и «Исполнитель», с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор, далее именуемый «Договор», о нижеследующем:

«Исполнитель»	«Потребитель» (Пациент)
Наименование: ООО «Эндомед- Крым», Центр Экспертной Эндоскопии В лице: <i>директора Корнеева Алексея Александровича</i> Действующего на основании: <i>Устава</i> Адрес места нахождения: <i>г. Симферополь, ул. 60 лет Октября, 30, литера Л, оф. 14-19</i> ИНН/КПП 9102239940/910201001 Банковские реквизиты: ЮЖНЫЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" Р/с 40702810101000062319 К/с 30101810100000000715 БИК 041806715 Тел.: +79184804835 WEB-сайт: expert-endoscopy.ru Запись о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц сведений о присвоении ОГРН 1189102000768 Инспекцией Федеральной налоговой службы по г.Симферополю. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01177-91/00321763 от 25.05.2018, выдана Министерством здравоохранения Республики Крым (адрес места нахождения лицензирующего органа: 295005, Республика Крым, г. Симферополь, пр. Кирова, 1, тел.: +7 (3652) 62-12-71 перечень работ (услуг): 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: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эндоскопии. Основной вид деятельности по ОКВЭД: 86.21. Дополнительные виды деятельности по ОКВЭД: 86.22, 86.90, 86.90.9	Фамилия, имя, отчество: Адрес места жительства: Телефон: E-mail: Документ удостоверяющий личность:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Пациенту) медицинскую услугу: _____

(указывать строго в соответствии с «Прейскурантом медицинских (и иных) услуг»),

а Потребитель (Пациент) обязуется оплатить указанные медицинские услуги (далее также – «услуги» или «медицинские услуги») на условиях, определённых данным Договором.

1.2. С учётом утверждённых протоколов, стандартов и клинических рекомендаций оказания медицинской помощи при оказании медицинской услуги, являющейся предметом данного Договора может возникнуть необходимость оказания дополнительных медицинских услуг, а именно:

(указывать строго в соответствии с «Прейскурантом медицинских (и иных) услуг»),

Подписанием данного Договора Потребитель (Пациент) подтверждает, что даёт предварительное согласие на оказание дополнительных медицинских услуг с учётом требований п. 2.1.2 Договора. В случае необходимости оказания дополнительных медицинских услуг стоимость и иные условия их оказания определяются в соответствии с «Прейскурантом медицинских (и иных) услуг», утверждённым и действующим на момент оказания услуги.

1.3. «Прейскурант медицинских услуг (и иных) услуг» является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, стоимость услуг и сроки их оказания и находится на информационных стендах (стойках) Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Потребителя (Пациента).

1.4. Медицинские услуги оказываются по адресу мест осуществления лицензируемого вида деятельности: 295024, Республика Крым, г. Симферополь, ул. 60 лет Октября, д.30

1.5. Подписанием настоящего Договора Потребитель (Пациент) свидетельствует о получении Пациентом полной информации от Исполнителя: о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методе лечения, связанных с ним рисках, возможных

вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, о результатах лечения, диагностики, а также об условиях (порядок, сроки, ограничения и требования) предоставления платных медицинских услуг; 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.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Потребителя (Пациента) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения: о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клиническими рекомендациями (при их наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Пациента); о конкретном медицинском работнике, оказывающем медицинскую услугу по Договору, его квалификации, режиме работы; о методах оказания медицинской услуги связанной с ней рисками возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах медицинской услуги; Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659, с внутренними локальными актами, регулирующими порядок предоставления платных медицинских услуг Исполнителем, а также правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в медицинской организации (правила поведения в медицинской организации); порядком направления обращений (жалоб, претензий), иной информацией и сведениями в соответствии с действующим российским законодательством по направлению.

2.1.2. Оказывать Потребителю (Пациенту) медицинскую услугу по Договору, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями и стандартами, установленными на территории Российской Федерации, дополнительные медицинские, немедицинские услуги (по желанию Пациента и возможности Исполнителя по письменному соглашению Сторон).

2.1.3. Соблюдать установленные законом Российской Федерации порядки оказания медицинской помощи.

2.1.4. Обеспечивать использование разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.2. Потребитель (Пациент) обязан:

2.2.1. Соблюдать/обеспечить:

- режим работы отделений Исполнителя, график приема медицинскими работниками, предоставляющими медицинские услуги по настоящему Договору.

- соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации (правилами поведения (пребывания) в медицинской организации), правила техники безопасности и пожарной безопасности.

- бережное отношение к имуществу Исполнителя.

2.2.2. По запросу Исполнителя предоставить документы для своевременного и качественного оказания медицинской услуги.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя по Договору в порядке, сроки и на условиях, установленные Договором.

2.2.4. Сообщить уполномоченному медицинскому работнику сведения о заболевании, противопоказаниях к приему каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях, информацию, влияющую на протекание или лечение, сообщить о любых изменениях самочувствия. Выполнять все требования, рекомендации медицинского персонала Исполнителя, в том числе на период после оказания медицинских услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Потребителя (Пациента) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору.

2.3.2. Своевременно и в полном объеме получать оплату за медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

2.3.3. Исполнитель вправе привлекать к оказанию медицинских услуг, являющихся предметом данного Договора, в качестве соисполнителей медицинские организации, имеющие соответствующие лицензии для оказания услуг.

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

2.3.5. Отказать в оказании платных медицинских услуг при:

- выявлении противопоказаний у Потребителя (Пациента);
- нарушении Потребителем (Пациентом) условий настоящего Договора;
- препятствования Потребителя (Пациента) оказанию услуг.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать медицинские услуги согласно условий настоящего Договора, в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по его просьбе в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в большем или меньшем объеме, чем предусмотрено стандартом медицинской помощи.

2.4.2. Отказаться от медицинского вмешательства.

2.5. Потребитель (Пациент) подтверждает, что был уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, на качестве медицинских услуг.

2.6. При первом обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг, а в дальнейшем - по мере необходимости Потребитель (Пациент) дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость оказания медицинских услуг, являющихся предметом данного Договора составляет: _____.

3.2. Расчет за медицинские услуги производится по факту их оказания в соответствии с их фактически оказанным объемом, по ценам, утвержденным и действующим на момент их оказания, в наличной или безналичной форме в российских рублях.

3.3. В случае, если медицинская услуга не была оказана по объективным причинам, (индивидуальная непереносимость и др. факторы), а также по инициативе и/или в связи с несоблюдением Потребителем (Пациентом) условий её оказания (порядка, срока, рекомендаций по подготовке, ограничений и требований) Потребитель (Пациент) обязан оплатить:

3.3.1. Часть стоимости медицинских услуг, в т.ч. фактически оказанных услуг, но не менее 70% от стоимости услуг, являющихся предметом настоящего Договора и/или оказанных согласно п.п. 1.2 и 2.1.2 Договора, в соответствии с действующим на момент оказания «Прейскурантом медицинских услуг (и иных) услуг».

4. Порядок, условия и сроки оказания услуг

4.1. Порядок, условия и сроки оказания медицинских услуг, являющихся предметом данного Договора, установлены действующим на момент заключения Договора и заказа услуг «Прейскурантом медицинских услуг (и иных) услуг».

4.2. После оказания медицинских услуг, являющихся предметом настоящего договора Исполнителем, выдаются медицинские документы (протоколы, заключения врачей специалистов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения без взимания дополнительной платы.

4.3. Подписанием настоящего Договора, Потребитель (Пациент) подтверждает, что до заключения Договора ознакомился с условиями, указанными в «Прейскуранте медицинских услуг (и иных) услуг» Исполнителя, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, получил всю необходимую информацию о порядке оказания медицинских услуг Исполнителем, ознакомился с правилами поведения (пребывания) в медицинской организации, а также с информацией об Исполнителе и со своей стороны обязуется их соблюдать.

4.4. Подписанием настоящего Договора, Потребитель (Пациент) подтверждает, что до заключения Договора проинформирован Исполнителем:

- о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи;
- о порядке оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);

5. Конфиденциальность

5.1. Информация о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

5.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, может предоставляться Исполнителем без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

5.3. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения Договора Исполнителем, Потребитель (Пациент) представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель (Пациент) предъявляет документ, удостоверяющий личность. В случае выбора способа получения Потребителем (Пациентом) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении. Предоставление копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления.

5.4. Непосредственно до оказания медицинских услуг Потребитель (Пациент) подписывает Согласие на обработку персональных данных. *(Отказ пациента от подписания Согласия не может послужить основанием для отказа в заключении договора).*

6. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору.

6.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Пациентом) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в установленном законом РФ порядке.

7. Дополнительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Договор может быть расторгнут в любом момент по соглашению Сторон либо в ином порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.5. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи в настоящем договоре и на дополнительных соглашениях к нему.

7.6. Подписанием настоящего договора Потребитель (Пациент) подтверждает надлежащее исполнение Исполнителем обязанностей, предусмотренных п. 2.1.1.

Подписи сторон:

Исполнитель: _____/ _____/

Потребитель (Пациент): _____/ _____/