

ОБРАЗЕЦ

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____

г. Самара

ООО Медицинская компания "Клиника 4 управления", ИНН 6317060546, ОГРН 06317042286, ЕГРЮЛ № 2106317007729 от 20.09.2005г., выданное Межрайонной ИФНС № 18 по Самарской области, адрес местонахождения : Самарская обл., г. Самара, ул. Льва Толстого, д.91, осуществляющая медицинскую деятельность при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи, медицинских экспертиз, согласно действующей Лицензии № ЛО-63ЛО-63-01-005744 * от 21.12.2020, выданной Министерством здравоохранения Самарской области (г. Самара, ул. Ленинская, 73. +7(846)332-93-27 пн-пт. 9:00-18:00) на перечень работ (услуг), включенных в нее, копия которой является приложением к настоящему договору, в лице Директора Фоменко Галины Анатольевны действующего на основании Устава (представителя в лице старшего администратора-кассира-операциониста Быковой Елены Петровны, действующей на основании доверенности б/н от 10.01.2025г.), именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны, и гражданин(ка)

_____,
проживающий (ая) по адресу

_____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Клиника обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе плановые медицинские услуги как собственными силами, так и с привлечением третьих лиц, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставленных медицинских услуг, а также выполнять требования и рекомендации Клиники, обеспечивающие качество предоставляемых медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Конкретный перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, условия и сроки их оказания определяются по согласованию сторон и могут быть отражены в амбулаторной карте пациента либо в Приложении к настоящему договору.

1.3. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, определяются действующим прейскурантом Клиники и указываются в Приложении к настоящему договору.

1.4. Сроки оказания услуг определяются пожеланиями Пациента исходя из режима работы Клиники и графика работы медицинских работников, но не превышает 30 календарных дней с момента обращения, что отражается в амбулаторной карте пациента. Сроки могут быть увеличены в случае ожидания Пациентом оказания услуги определенным медицинским работником.

1.5. На момент подписания Договора Пациент подтверждает, что Клиника:

-ознакомила его с лицензией медицинской организации и предоставляемыми на основании этой лицензии услугами, с действующим в Клинике Прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке и иной информацией, размещенной на сайте

Клиники www.klinika4.ru и на информационных стендах в части сроков оказания и информации о медицинских работниках, оказывающих услуги;
-проинформировала его о возможности и условиях получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий;

1.6. Подписав настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.7. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению (Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 года №736).

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Клиника оказывает услуги по настоящему Договору по адресу: г. Самара, ул. Льва Толстого 91 с понедельника по пятницу с 8-00 до 20-00, в субботу с 8-00 до 14-00, воскресенье — выходной день.

2.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного его представителя), согласно ФЗ от 21.11.2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказа Минздрава России от «12» ноября 2021 года №1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство». Пациент дает Клинике согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием, которая осуществляется через регистратуру или Call-центр Клиники посредством телефонной и иной связи.

2.4. Пациент обязуется заблаговременно информировать Клинику о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента продолжительность оказания планируемой услуги сокращается на время опоздания при сохранении стоимости услуги. В случае опоздания пациента более чем на 10 (десять) минут, Клиника оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

2.5. Клиника до начала предоставления медицинской услуги проинформировала Пациента, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье Пациента.

2.6. По окончании оказания услуг составляется соответствующий Акт, подписываемый Сторонами. В случае уклонения/немотивированного отказа Пациента от подписания Акта оказанных услуг, Клиника вправе составить Акт в одностороннем порядке, где услуги будут считаться оказанными Клиникой и подлежащими оплате в соответствии с условиями Договора в полном объеме.

2.7. Клиника осуществляет ведение соответствующей медицинской учетной документации. Амбулаторная карта Пациента является собственностью Клиники и Пациенту на руки не выдается. По письменному заявлению Пациент может получить выписку или копию амбулаторной карты в порядке и сроки, установленным действующим законодательством, которые выдаются лично при предъявлении документа, удостоверяющего личность, или его представителю при наличии надлежащим образом оформленной доверенности.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг на момент их оказания, размещенным на сайте исполнителя в сети Интернет www.klinika4.ru, информационном стенде в помещении Клиники, и Приложением к настоящему Договору, являющимися неотъемлемой его частью.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг в процессе обследования и лечения, стоимость предварительной сметы может быть изменена Клиникой с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза путем подписания нового Приложения. Без согласия Пациента Клиника не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Пациентом в день их оказания в кассе медицинской организации наличными денежными средствами, с использованием платежного терминала Клиники и банковских карт, с помощью QR-кода, предоставленного пациенту в кассе, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники в полном размере путем авансового платежа. Пациенту после оплаты медицинских услуг выдается кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.4. В случае отказа от оплаты, Клиника вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, устно проинформировав об этом Пациента, и требовать оплаты оказанной услуги в установленном законом порядке.

3.5. В случае, когда невозможность предоставления услуги возникла по обстоятельствам, зависящим от пациента, Клиника вправе потребовать возмещения фактически понесенных расходов.

3.6. В случае неисполнения или частичного предоставления услуг Клиника обязуется вернуть пациенту ранее внесенную сумму предварительной оплаты за вычетом стоимости уже оказанных услуг в течение 10 дней с момента получения Клиникой письменного уведомления.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Обязанности Клиники:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии Перечнем предоставляемых платных медицинских услуг и номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ.

4.1.2. Предоставлять пациенту услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям либо в виде отдельных консультаций и вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию пациента. Несоблюдение сроков оказания медицинской услуги допускается только в случае непредвиденных обстоятельств, связанных с процессом лечения пациентов и оказания экстренной и неотложной помощи. В других случаях Клиника обязуется заблаговременно информировать Пациента об отмене или переносе даты и времени оказания услуги.

4.1.3. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.4. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов (сеть Интернет www.klinika4.ru, информационный стенд в помещении Клиники).

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

4.1.6. Выдать Пациенту документ, подтверждающий оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек или иной бланк строгой отчетности) и Акт к договору, отражающий объем оказанных медицинских услуг.

4.1.7. Клиника обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

4.2. Права Клиники:

4.2.1. Переносить сроки оказания медицинских услуг в случае изменения в состоянии здоровья Пациента (острые вирусные инфекционные заболевания, повышенная температура и иные состояния, являющиеся противопоказанием к оказанию медицинских услуг) либо при отсутствии врача по уважительным причинам, если Пациент настаивает на определенном специалисте.

4.2.2. Прекратить оказание медицинских услуг Пациенту в случае употребления Пациентом лекарственных препаратов, не прописанных лечащим врачом, отказа Пациента от проведения необходимых медицинских процедур, нарушения Пациентом режима лечения, графика посещения, невыполнение предписаний, назначений и рекомендаций лечащего врача, занесенных в амбулаторную карту, что приведет к объективной невозможности обеспечить качество конечного результата.

4.2.3. В одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора в случае письменно подтвержденной реальной невозможности выполнить свои обязательства, либо когда по медицинским показаниям услуга принесет вред жизни (здоровью) Пациента или может содержать неоправданный риск наступления подобных последствий.

4.3. Права Пациента:

4.3.1. Получать от Клиники услуги по Договору, соответствующие порядкам и стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

4.3.2. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.3.3. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным пунктом 5 настоящего Договора.

4.4. Обязанности пациента:

4.4.1. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией особенностей и условий предоставления медицинской услуги, предоставить Клинике информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов, на которые граждане дают согласие при выборе врача и медицинской организации (Приказ Минздрава России от 23.04.2012 №390н), а также информированное добровольное согласие на конкретное медицинское вмешательство в случае заключения дополнительного соглашения об основном и дополнительном лечении. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, а также медицинским работником.

4.4.2. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Клинику о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению п.1.1. настоящего Договора.

4.4.3. Сообщать достоверные сведения о жалобах, истории болезни, истории жизни, в частности, о перенесенных и имеющихся в настоящее время заболеваниях (в том числе инфекционных), о противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, о принимаемых в настоящее время лекарственных препаратах, а также другую информацию о состоянии здоровья, результатах проведенных ранее исследованиях.

4.4.4. Выполнять все предписания, назначения, рекомендации лечащего врача.

4.4.5. Подписать Акт оказанных медицинских услуг.

4.4.6. Оплатить предоставленные Клиникой медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 3. настоящего Договора.

4.4.7. Соблюдать график приема медицинских работников, соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности; уважительно относиться к персоналу Клиники.

4.4.8. Ознакомиться и подписать Соглашение на обработку его персональных данных в соответствии со ст.ст.23, 24 Конституции РФ, ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Клиника обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна). Для исполнения настоящего договора Пациент согласен на использование его персональных данных в пределах, необходимых для исполнения настоящего договора, в том числе составляющих врачебную тайну, и соглашается с проведением обмена необходимой информацией о себе с другими медицинскими учреждениями, если таковой обмен необходим для полноты и качества оказываемых услуг в интересах обследования и лечения Пациента. Обработка персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

5.2. Заключением настоящего договора Пациент выражает свое согласие на получение рассылок путем SMS-информирования, получение результатов лабораторных исследований, обследования и лечения на электронный почтовый ящик, указанный собственноручно в Согласии на обработку персональных данных. При оформлении результатов лабораторных исследований Клиника вправе предоставлять результаты с использованием факсимильной подписи врача лаборатории с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий

настоящего Договора, в том числе неисполнение п. 4.4 настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.4. Клиника не несет ответственности за сохранность денег либо иных ценных вещей Пациента.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров и (или) в претензионном порядке. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное положение не лишает стороны Договора права на непосредственное обращение в суд, как минуя процедуры альтернативного разрешения споров, так и вследствие недостижения в их ходе обоюдного согласия.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента, когда одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть его. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны сторонами.

8.2. Настоящий Договор может быть приостановлен либо расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга не позднее, чем за сутки до момента оказания услуги.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для Клиники и Пациента, имеющих одинаковую юридическую силу.

9.2. Во всем, что не оговорено настоящим Договором и дополнительными соглашениями к нему, стороны руководствуются законодательством РФ, регулирующим предоставление платных медицинских услуг.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Клиника

ООО Медицинская компания
"Клиника 4 управления"

443020, Самарская обл,
г Самара, ул Льва Толстого, д. 91

ИНН/КПП 6317060546/631701001

Р/С 40702810054400027870
в ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

К/С 30101810200000000607,
БИК:043601607

Телефон/факс (846) 333-66-22

E-mail: vip.klinika4@mail.ru

Пациент

ФИО _____

Адрес _____

Паспорт _____

Сайт: www.klinika4.ru

Старший администратор
-кассир-операционист

_____/Быкова Е.П./

_____/_____/

* Лицензия № ЛО-63ЛО-63-01-005744 * от 21.12.2020, выданной Министерством здравоохранения Самарской области, 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: медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, колопроктологии, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии, пульмонологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной

н
е
т
р
у
д
о
с
п
о
с
о
б
н
о
с
т