

ДОГОВОР

на оказание медицинских услуг

г. Ангарск

« _____ » _____ 20__ г.

ООО «МедАльянс» ИНН/ОГРН 3801108227/1103801001897 ИФНС по г. Ангарску Иркутской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании лицензии № ЛО-38-01-001747 выданной Министерством Здравоохранения Иркутской области от 27.03.2014г., на осуществление видов медицинской деятельности согласно приложения № 1, в лице директора Кедис Сергея Анатольевича, с одной стороны, и гражданина _____

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, сертифицированных и разрешенных лицензией.

1.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение простых платных медицинских услуг, указанных в п. 1.3 настоящего договора в ЛПУ.

2 Основания и сроки получения медицинской помощи

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить платные медицинские услуги.

2.2 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением сторонами обязательств по договору.

2.3 Срок оказания медицинских услуг _____

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязуется:

3.1.1. Провести лечение в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст. 30. 31, 32 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан», планом и стоимостью лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской помощи, включая назначения лечащего врача, сообщение необходимых сведений о своем состоянии здоровья; соблюдать режимы гигиены, питания и физической активности после проведения процедуры, указанные как лечащим врачом, так и содержащиеся в памятке пациента.

3.2.2. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

3.2.3. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача.

3.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.5. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные затраты Исполнителя.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям план, объем и стоимость лечения.

3.3.2. Направить Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, включая рентгенологические и другие необходимые диагностические мероприятия, которые осуществляются за отдельную плату.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. Требовать информацию о результатах проводимого лечения, своем состоянии здоровья, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Получить ксерокопии своей медицинской документации при условии оплаты расходных материалов и затраченного дополнительного труда персонала.

3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных последним услуг.

4. Порядок оплаты

4.1 Пациент производит оплату медицинских услуг кассир/регистратору, который выдает кассовый чек на руки Пациенту в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя на день оказания услуги, с которым Пациент знакомится перед заключением настоящего договора.

Полная стоимость услуги _____

4.2 Окончательные взаиморасчеты проводятся по окончании договорных обязательств по выполнению медицинских услуг.

4.3 При неоплате пациентом стоимости оказанных медицинских услуг, за каждый день просрочки с момента полного выполнения Исполнителем медицинских услуг, Пациент оплачивает пени в размере 0,5% стоимости неоплаченных медицинских услуг.

5. Ответственность сторон

5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2 Если платные медицинские услуги по данному договору включают в себя оказание простых медицинских услуг, то некачественное оказание какой-либо простой медицинской услуги, если это не изменило существенным образом результат всех платных медицинских услуг по данному договору, влечет ответственность только за некачественное оказание данной простой медицинской услуги.

5.3 В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с тяжелым состоянием пациента, а также в случаях возникновения предполагаемых осложнений или не наступлении результата лечения, которые были указаны и согласованы с пациентом при получении информационного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг в Приложении №1 к настоящему договору «Лист информационного согласия на оказание медицинских услуг», Исполнитель несет ответственности в случае предъявления претензий пациента по качеству оказания медицинских услуг, только при наличии в этом вины Исполнителя.

5.4 Исполнитель не несет ответственность за последствия нарушения пациентом п. 3.2.1 настоящего договора.

5.5 В случае нарушения пациентом п. 3.2.4. настоящего договора, Исполнитель не несет ответственности в случае предъявления претензий пациента по качеству оказания медицинских услуг, кроме случаев, когда пациент надлежаще известит Исполнителя о своем желании обратиться в другое лечебное учреждение с целью устранения недостатков оказанных исполнителем услуг и обеспечит присутствие врача исполнителя при первом приеме пациента в другом лечебном учреждении.

6. Порядок разрешения споров

6.1 В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Администрацией Исполнителя (конфликтной комиссией ЛПУ). В случае не устранения разногласий, споры рассматриваются клинико-экспертной комиссией и/или экспертами Медико-правового центра Иркутского государственного медицинского университета (г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1, тел. 24-33-48).

6.2 При не достижении согласия сторон споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1 Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в Карте стационарного больного.

7.2 Рентгеновские снимки являются собственностью Исполнителя и пациенту не выдаются. По требованию пациента, ему могут предоставляться копии описания рентгеновских снимков.

8. Срок действия договора

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:
ООО «МедАльянс»

ООО «МедАльянс»

г. Ангарск

ИНН 3801108227

КПП 380101001

Банк: Филиал «Новосибирский»

ОАО «Альфа-Банк»

Расчетный счет 40702810923090000171

Кор/счет 30101810600000000774

БИК 045004774

ОГРН 1103801001897

Место нахождения: 665816,

г. Ангарск, м/р-н 32, д.1, помещение 82

Телефон (3955) ф. 639359, 89021721210

Директор ООО «МедАльянс»

С.А. Кедис

М.П.



«Пациент» _____

паспорт серии _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подписи сторон

«Пациент» _____