

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я _____

(фамилия, имя, отчество пациента)

подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг я уведомлен о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

_____ (подпись)

_____ г.

ДОГОВОР № _____

оказания платных медицинских услуг

г.Одинцово

_____ г.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Общество с ограниченной ответственностью «Альтамед+» (далее – Клиника), свидетельство о государственной регистрации юридического лица, выданное 25 ноября 2005 года инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Одинцово Московской области, Основной государственный регистрационный номер 1055006356932, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО17-01162-50/00147907, от 29.08.2019, Министерством здравоохранения Московской области, расположенным по адресу 143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1, тел. +7(498)602-03-01, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице администратора – кассира _____ действующего(ей) на основании доверенности.

1.1.2. Адрес места нахождения: 143006, город Одинцово, улица Союзная, дом 32б.

1.1.3. Адрес (а) мест (а) оказания медицинских услуг: 143006, город Одинцово, улица Союзная, дом 32б.

1.2. Сведения о Потребителе (если Потребителем (пациентом) является сам Заказчик, то в п. 1.2.1. Договора вписывается слово «Заказчик»):

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя (законного представителя Потребителя): _____

1.3. Сведения о Заказчике:

1.3.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика (заполняется, если Заказчик физическое лицо): _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обеспечивает оказание платных медицинских услуг «Потребителю» в соответствии с планом лечения, согласованным с «Потребителем (Заказчиком)» и являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. «Заказчик (Потребитель)» принимает услугу и оплачивает «Исполнителю» стоимость медицинских услуг в соответствии с Прейскурантом «Исполнителя».

2.3. При заключении Договора «Заказчику (Потребителю)» предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее — программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Московской области (далее — территориальная программа).

2.4. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства.

2.5. «Заказчик (Потребитель)» был информирован в том, что до заключения договора у него имеется возможность ознакомиться на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» со следующей информацией:

г) перечень платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.6. «Заказчик (Потребитель)» был проинформирован о том, что по его требованию ему должна быть предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету

2.7. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия настоящего Договора в соответствии с режимом работы места оказания Медицинских услуг, графиком работы медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании Медицинских услуг (далее – «Медицинские работники»).

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется исходя из действующего Прейскуранта Исполнителя в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. «Заказчик (Потребитель)» ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.2. Оплата конкретной медицинской услуги производится до фактического начала оказания услуги или в день ее оказания на основании Прейскуранта «Исполнителя» за наличный или безналичный расчет, если письменным дополнительным соглашением сторон к настоящему договору не установлено иное.

3.3. Для пациента, имеющего полис добровольного медицинского страхования, оплата производится по договору со страховой компанией в рамках программы страхования.

3.4. Если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом «Потребителя (Заказчика)». Без согласия «Потребителя (Заказчика)» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.5. По требованию «Заказчика (Потребителя)» на предоставляемых платных медицинских услугах может быть составлена смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Обязанности Исполнителя:

4.1.1. Оказывать Пациенту Медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, в соответствии с требованиями к качеству и безопасности, установленными федеральным законом и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации. Медицинские услуги Пациенту оказываются после подписания им согласия на обработку/передачу данных, отнесенных действующим законодательством к персональным данным, в том числе, составляющих врачебную тайну, и информированного добровольного согласия, по форме установленной Исполнителем.

4.1.2. Предоставлять «Заказчику (Потребителю)» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах в порядке, установленном действующим законодательством.

4.1.3. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством.

4.2. Права Исполнителя:

4.2.1. Не приступать к оказанию Медицинских услуг до момента подписания Пациентом информированного добровольного согласия.

4.2.2. Изменять Прейскурант в одностороннем порядке.

4.2.3. По своему усмотрению определять и заменять Медицинских работников, участвующих в оказании Медицинских услуг.

4.2.4. Осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством.

4.2.5. В случае неявки или опоздания пациента сделать перенос посещения по своему усмотрению.

4.2.6. В случае неотложных состояний самостоятельно определить объем исследований, манипуляций и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором.

4.2.4. Отказаться от исполнения обязательств в случае невозможности исполнения по вине «Потребителя», а именно: нарушение плана лечения; неявки на очередной прием; нарушение режима проводимых процедур; нарушения диеты; злоупотребления алкоголем, наркотическими средствами и т.д.; а также в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

4.3. Права «Заказчика (Потребителя)»:

4.3.1. Получать в течение срока действия Договора квалифицированные Медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора и в соответствии со стандартами и требованиями, установленными действующим законодательством.

4.3.2. Получать информацию о предоставляемых медицинских услугах, о состоянии своего здоровья и иной информации, относящейся к предмету Договора.

4.3.3. Отказаться от исполнения услуги с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой на проведение услуги.

4.3.4. «Заказчик (Потребитель)» дает согласие на получение от «Исполнителя» информации, в том числе рекламной, посредством отправки сообщений, на электронный адрес и номер телефона, указанные «Заказчиком/Потребителем».

4.3.5. Осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством.

4.4. Обязанности «Заказчика (Потребителя)»:

4.4.1. Проинформировать лечащего врача до момента оказания ему медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.4.2. Строго соблюдать правила внутреннего распорядка клиники.

4.4.3. Своевременно оплатить стоимость оказанных медицинских услуг.

4.4.4. Выполнять все указания (рекомендации) Медицинских работников Исполнителя и третьих лиц, привлеченных Исполнителем для оказания по настоящему Договору медицинских услуг, соблюдать предписанный режим наблюдения и оказания медицинских услуг, а также выполнять рекомендации и указания, предписанные на период после оказания Медицинских услуг.

4.4.5. Посещать Медицинских работников и выполнять процедуры в установленное время.

4.4.6. Уведомить «Исполнителя», если он не может прийти на прием за один сутки.

4.4.7. Соблюдать иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством.

5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

5.1. Оказываемые медицинские услуги представляют собой медицинскую помощь в соответствии с планом лечения, согласованным с «Заказчиком (Потребителем)», являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.3. Закрывая настоящий договор, «Заказчик (Потребитель)» осознает, что в процессе оказания медицинской услуги существует возможность возникновения необходимости изменения плана лечения полностью или частично, включая дополнительные медицинские процедуры (и манипуляции), которые невозможно предвидеть на момент первичного осмотра определенно или полностью. На момент начала оказания медицинских услуг допускается установление предварительного диагноза.

5.4. «Исполнитель» дает гарантию на:

- условия психологического комфорта и качественного проведения лечебно-диагностических манипуляций;
- использование сертифицированных материалов, медицинских препаратов и средств;
- безопасность проводимого лечения с соблюдением правил асептики и антисептики;
- оказание услуг сертифицированными специалистами, обладающими необходимой квалификацией.

5.5. Гарантийный срок на лечение - 1 год. При нарушении рекомендаций гарантия аннулируется. «Исполнитель» выдает «Заказчику (Потребителю)» квитанцию, подтверждающую гарантийные обязательства в течение указанного срока. Гарантийные обязательства не распространяются на последствия оказанных в других медицинских организациях услуг, на результаты диагностики, лечения и реабилитации, о которых «Потребитель» был предупрежден о возможном неблагоприятном прогнозе, независимо от правильности оказания медицинских услуг, на влияние индивидуальных особенностей организма, общего состояния здоровья органов и систем, сопутствующих заболеваний, условий жизнедеятельности и иных, не поддающихся точному прогнозированию и учету обстоятельств.

5.6. «Заказчик (Потребитель)» уведомлен и согласен с тем, что медицинские услуги, являются специфичным видом деятельности, при котором проведение медицинских мероприятий даже при условии их точного соответствия установленным нормам и правилам, медицинским показаниям не может гарантировать полного выздоровления или иного ожидаемого пациентом результата, поскольку действенность медицинской помощи зависит не только от выбранной тактики лечения и действий медицинского персонала, но и от индивидуальных особенностей организма, состояния здоровья органов и систем, сопутствующих заболеваний, условий жизнедеятельности и иных, не поддающихся точному прогнозированию и учету обстоятельств.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут подписание и действует в течение 1 (Одного) года с даты его заключения, но в любом случае до надлежащего исполнения законодательством.

6.2. В случаях нарушения «Заказчиком (Потребителем)» условий настоящего Договора и рекомендаций письменной форме о своем желании расторгнуть Договор не сотрудников «Исполнителя», последний вправе приостановить позднее 1 (Одной) недели до истечения срока, указанного в пункте проведение лечебно-диагностических мероприятий / исключением проведения лечения по жизненным показаниям / невозможности оказания экстренной помощи).

6.3. Настоящим «Заказчик (Потребитель)» изменены путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к Договору. Подтверждает, что до заключения настоящего Договора он уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медицинских работников Исполнителя, в том числе, в том числе касающиеся его существования, в числе назначенного режима лечения, могут снизить качество действительности, исполнения, изменения, прекращения, предоставляемых Медицинских услуг, повлечь за собой решения путем переговоров, с привлечением клинико-экспертной комиссии Исполнителя в сроки, предусмотренные на состоянии здоровья «Заказчика (Потребителя)». Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания Медицинских услуг путем переговоров споры подлежат рассмотрению в суде.

6.4. «Заказчик (Потребитель)» обязан полностью возместить «Исполнителю» понесенные убытки, если он не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине «Потребителя».

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до исполнения обязательств в натуре.

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

7.3. Договор может быть расторгнут по другим основаниям, предусмотренных действующим законодательством.

8. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

8.2. «Заказчик (Потребитель)» вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии оплаты Исполнителю оказанных медицинских услуг и понесенных Исполнителем расходов. Письменное уведомление одной из Сторон об отказе от исполнения обязательств по Договору направляется противоположной стороне за 10 (Десять) календарных дней до предполагаемой даты такого отказа. Договор, в таком случае, прекращает свое действие с 11-го дня после получения Стороной уведомления противоположной Стороны об отказе от исполнения обязательств по Договору.

8.3. В случае отказа «Потребителя» после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Заказчика» о расторжении договора по инициативе «Потребителя», при этом «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует в течение 1 (Одного) года с даты его заключения, но в любом случае до надлежащего исполнения Сторонами принятых по Договору обязательств.

9.2. В случае, если ни одна из Сторон не заявит в письменной форме о своем желании расторгнуть Договор не позднее 1 (Одной) недели до истечения срока, указанного в пункте 7.1. Договора, Договор считается продленным еще на 1 (Один) год. Количество пролонгаций Договора не ограничено.

9.3. Условия настоящего Договора могут быть изменены путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к Договору.

9.4. Все споры по настоящему договору или в связи с ним, в том числе касающиеся его существования, исполнения, изменения, прекращения, предоставления медицинской услуги «Заказчик (Потребитель)» подает претензии по адресу Исполнителя в сроки, предусмотренные законодательством. В случае невозможности разрешить спор путем переговоров споры подлежат рассмотрению в суде.

9.5. При возникновении претензии по качеству оказанной медицинской услуги «Заказчик (Потребитель)» подает претензии по почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя, указанные в разделе договора «Реквизиты сторон». Претензии должны содержать сведения, достаточные для идентификации «Заказчика (Потребителя)» (ФИО, дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть претензии и контактные данные для оперативной связи с «Заказчиком (Потребителем)» (телефон, адрес электронной почты). Претензия рассматривается Исполнителем в течение 10 (десяти) дней с даты ее получения.

9.6. До заключения Договора Исполнитель уведомляет в письменной форме Потребителя 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего Договора.

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон

ЗАКАЗЧИК:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Альтамед+»

Наименование получателя платежей:
ООО «Альтамед+»

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО17-011162-50/00147907, от 29.08.2019, Министерством здравоохранения Московской области, расположенным по адресу 143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1, тел. +7(498)602-03-01

Юридический адрес: 143006, Московская обл., г. Одинцово, ул. Союзная, д. 32Б
Фактический адрес: 143006, Московская обл., г. Одинцово, ул. Союзная, д. 32Б

ИНН: 5032138346 КПП: 503201001

р/с № 40702810540020014119 в ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ", г. Москва

к/с № 30101810400000000225

БИК: 044525225

ОГРН: 1055006356932

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица выданное 25 ноября 2005 года инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Одинцово Московской области, Основной государственный регистрационный номер 1055006356932

Тел./факс: +7 (495) 212-90-03 / +7 (495) 593-06-18

Сайт: <http://altamedplus.ru/>

Доверенность м.п.

Иная информация:

Подписание Заказчиком настоящего Договора свидетельствует об ознакомлении со всем, изложенным в настоящем Договоре и Приложениях к нему и полном с ним согласии.

Заказчик ознакомился с действующим прейскурантом цен Исполнителя на Медицинские услуги и правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные действующим законодательством РФ и/или Исполнителем.

Заказчиком получен экземпляр настоящего договора.