



ФОРМА СОГЛАСОВАНА:
Главный врач

Юдина Е.В.
01.09.2023г.

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Екатеринбург

«___» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Региональный Центр функциональной адаптации» (лицензия № Л041-01021-66/00348899 от 29.04.2020г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области бессрочно), в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги и сопутствующие процессу оказания медицинской помощи, немедицинские услуги сверх территориальной программы обязательного медицинского страхования, в соответствии номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ и с Прейскурантом платных медицинских услуг Исполнителя (далее – Прейскурант) и действующей лицензией, а Пациент обязуется оплатить оказанные ему медицинские услуги на условиях Договора.

1.2. Настоящий Договор определяет общие условия оказания всех услуг Пациенту. Детализация видов работ и услуг, стоимость этапов определяется, при необходимости, в планах лечения, согласованных сторонами.

1.3. Согласованный с Пациентом перечень услуг указывается в счете на оплату, который является приложением и неотъемлемой частью настоящего Договора. Согласование перечня услуг осуществляется одним из двух способов: путем подписания счета обеими сторонами либо путем совершения Пациентом конклюдентных действий, а именно оплаты счета.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Пациенту платные медицинские услуги, перечень и стоимость которых указаны в Прейскуранте, размещенном на сайте www.orthodocs.ru и на информационном стенде медицинского центра. Исполнитель оказывает услуги в помещениях по адресу: г. Екатеринбург, ул. Агрономическая, 6 а, а также по иным адресам в соответствии с действующей лицензией и номенклатурой медицинских услуг и на дому у Пациента. Исполнитель вправе без согласия Пациента привлекать для оказания медицинских услуг иные лицензированные медицинские учреждения, которыми имеются соответствующие договоры на оказание медицинских услуг.

2.1.2. Оказывать Пациенту платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам оказания медицинской помощи, в соответствии с положениями об организации конкретных видов медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций. С порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями Пациент может ознакомиться на сайтах www.pravo.gov.ru и <https://cr.minzdrav.gov.ru/> Информация о конкретных методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах разъясняется Пациенту медицинским работником Исполнителя при оформлении информированного добровольного согласия (далее – ИДС) Пациента на медицинское вмешательство. Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, при согласовании конкретных видов услуг.

2.1.3. Срок оказания медицинских услуг: в течение всего срока действия договора и определяется датой и временем обращения Пациента за медицинской помощью (ст. 190 ГК РФ). Время оказания услуг определяется в соответствии с расписанием работы Исполнителя и предварительной записью

Пациента по тел. /343/305-22-25. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения, реабилитации (зависят от медицинской технологии, клинической ситуации и общего состояния Пациента).

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Устанавливать сроки и время оказания услуг Пациенту исходя из фактической обстановки (загруженности персонала Исполнителя, наличия свободных мест, отсутствия специалиста, на прием к которому записан Пациент и т.п.), сложившейся к моменту обращения Пациента к Исполнителю. Время приема может быть сокращено либо увеличено в случае возникновения непредвиденных обстоятельств в день приема, необходимости оказания дополнительной, экстренной помощи другим пациентам. Пациенту может быть предложено перенести согласованный срок оказания медицинской услуги на другое время. Ориентировочные сроки выполнения лабораторных исследований сообщаются

Пациенту при записи на данные исследования. При этом срок выполнения лабораторных исследований может быть увеличен в связи с необходимостью уточнения полученного результата, о чем Пациент предупреждается по телефону.

2.2.2. Запросить от Пациента при его поступлении к Исполнителю паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, и другие документы, необходимые для заполнения медицинской документации (в том числе данные полиса ОМС, СНИЛС).

2.2.3. По согласованию с Пациентом предложить последнему изменить план обследования и (или) лечения, если это необходимо. Необходимость определяется лечащим врачом или врачом, проводящим обследование индивидуально, исходя из фактов, касающихся состояния здоровья Пациента. Уточнённый перечень медицинских услуг согласовывается в порядке, установленном п. 1.3 Договора.

2.2.4. В случае опоздания Пациента на прием/консультацию на 10 минут и более перенести дату и время приема/консультации на другое свободное время.

2.2.5. Отказать Пациенту в оказании медицинских услуг, за исключением экстренных случаев, при непредставлении Пациентом документов согласно п. 2.2.3 Договора, отказе от подписания Пациентом ИДС на медицинское вмешательство, при нарушении Пациентом правил поведения в Медицинском центре Исполнителя (п.2.3.2, п.2.3.3, 2.3.4 Договора), при нарушении Пациентом установленных санитарно-эпидемиологических правил.

2.2.6. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Пациента и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом счете (Приложении к настоящему договору).

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Прибыть в Медицинский центр в назначенные день и время. При поступлении иметь при себе документы, указанные в п. 2.2.3 Договора. При невозможности прибыть в назначенное время уведомить об этом Исполнителя в разумные сроки.

2.3.2. До оказания медицинских услуг сообщить Исполнителю все сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, возможных аллергических реакциях, индивидуальных особенностях организма.

2.3.3. В процессе лечения точно выполнять назначения лечащего врача; незамедлительно сообщать о любых изменениях самочувствия при прохождении курса лечения; согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.; отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.3.4. Соблюдать правила поведения пациентов, в том числе не нарушать правила общественного порядка, не допускать грубого обращения с медицинским и административным персоналом, не курить на территории Исполнителя, выполнять все назначения медицинского персонала, назначенный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности Пациента, не вести фото, видео, аудиозапись в помещениях Медицинского центра без предварительного согласия администрации Исполнителя.

2.3.5. Оплачивать стоимость медицинских услуг до начала их оказания согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на момент оплаты услуг, в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. При обращении за услугами к Исполнителю Пациент пользуется всеми правами, предусмотренными соответствующими положениями Гражданского Кодекса РФ, Закона о защите прав потребителей, Основ охраны здоровья граждан Российской Федерации, а также нормами подзаконных актов, регулирующих оказание населению платных медицинских услуг.

2.4.2. Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя, о предоставляемых услугах, информацию о существующих методах лечения, с целью обеспечения права на выбор, а также информацию об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

2.4.3. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя.

2.4.4. Расторгнуть договор в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.

3. Порядок платежей и стоимость услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг и немедицинских услуг, оказываемых Пациенту, определяется в с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оплаты медицинских услуг, и указывается в счете (приложение к Договору).

3.2. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Пациентом следующим образом:

3.2.1. Оплата амбулаторных медицинских и немедицинских услуг – в порядке 100% предоплаты путём внесения денежных средств в кассу Исполнителя, путем перевода денежных средств на расчётный счёт МЦ или онлайн оплата через сайт Исполнителя с помощью платежного шлюза ПАО Сбербанк.

3.2.2. Оплата услуги, оказываемых Пациенту на дому - непосредственно перед оказанием услуги.

3.2.3. Пациент вправе внести авансовый платеж на медицинские и немедицинские услуги, при этом

стоимость оказанных Пациенту услуг будет определяться из расчета стоимости услуг на день их оказания и списываться из суммы внесенного авансового платежа или подлежит возврату Пациенту на условиях настоящего договора.

3.3. В случае отказа Пациента от продолжения обследования и/или лечения последний должен подать заявление в письменном виде на имя руководителя Исполнителя. Оплата услуг в этом случае производится за фактически оказанные услуги, а остаток уплаченной суммы возвращается Пациенту в срок, не превышающий 10 рабочих дней. Возврат денежных средств за пакетные услуги производится следующим образом: сумма, оплаченная Пациентом минус стоимость фактически оказанных услуг, рассчитанная по розничной цене услуги согласно прейскуранту Исполнителя, действовавшему на момент внесения оплаты.

3.4. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента (п. 5.3 настоящего Договора), в оказании услуг Пациенту может быть отказано, при этом денежные средства, уплаченные за медицинские услуги, возвращаются Пациенту за вычетом расходов, фактически понесенных Исполнителем.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Пациент и Исполнитель несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. Ответственность за последствия, вызванные несоблюдением Пациентом указаний Исполнителя (медицинского работника), несет непосредственно сам Пациент.

Оказанная Исполнителем услуга считается исполненной с надлежащим качеством после выдачи Пациенту необходимой медицинской документации (выписной эпикриз, справки, заключения, результаты исследований и т.д.) по поводу конкретного обращения и подписания акта выполненных работ, или акт выполненных работ будет считаться подписанным в случае отсутствия претензий со стороны Пациента в течение 5 дней с момента получения услуги.

4.3. В случае невозможности разрешения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, путём переговоров (досудебный порядок не обязателен) они будут разрешаться в соответствии с действующим законодательством.

5. Заключительные положения

5.1. Договор считается заключенным с момента его подписания сторонами и действует до выполнения взаимных обязательств или до заявления любой из сторон о его прекращении и урегулирования всех расчётов между сторонами.

5.2. Настоящий Договор составляется по количеству сторон. Каждая сторона Договора хранит у себя свой экземпляр и все прилагающиеся к нему документы.

5.3. Медицинский центр в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора, если Пациент был уведомлен об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество оказываемой медицинской услуги, но Пациент такие обстоятельства не устранил.

6. Дополнительные условия

6.1. Пациент подтверждает, что он до заключения Договора ознакомлен со следующей информацией:

а) перечнем платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);

б) о возможности и порядке получения бесплатной медицинской помощи в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования граждан, в том числе в других лечено-профилактических учреждениях, и четко выразил намерение получить платные медицинские и немедицинские услуги в медицинском центре Исполнителя. Сроками ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой по услугам, оказываемым Исполнителем в рамках ОМС;

в) с информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы;

г) правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736).

6.2. Пациент уведомлен о том, что на территории Исполнителя в целях обеспечения безопасности пациентов и персонала ведется видеонаблюдение (за исключением санузлов и кабинетов приема), а также аудиозапись на стойке регистратуры. Аудио и видео записи являются служебной тайной и не подлежат передаче третьим лицам.

6.3. Пациенту могут быть оказаны онлайн услуги (дистанционные консультации в формате двусторонней видеосвязи и пр.) с использованием следующего оборудования Пациента: персональный компьютер, мобильное устройство. Подписывая данный договор, Пациент информирован о том, такие услуги будут оказываться через незащищенные каналы связи (интернет) и передаваемая информация может стать известна третьим лицам. За утечку информации, полученной по незащищенным каналам связи, Исполнитель ответственности не несет.

6.4. Пациент вправе заключить договор на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом, путем направления сканированной копии Договора по форме Исполнителя в адрес электронной почты Исполнителя. Исполнитель при получении Договора подписывает его со своей стороны и направляет на электронный адрес Пациента. Договор считается заключённым с момента получения обеими сторонами сканированных копий Договора.

6.5. Результаты лабораторных и инструментальных исследований пациента по отдельной просьбе Пациента могут быть направлены по следующему электронному адресу: _____

Пациент предупрежден о том, что указанный способ передачи не обеспечивает защиту сведений, составляющих врачебную тайну, и согласен на передачу результатов исследований по незащищенным каналам связи. Ответственность за распространение персональных данных по причине незащищенности каналов несет пациент.

6.6. Пациент уведомлен о том, что обращение (жалоба) на имя руководителя Исполнителя может быть подано нарочно в регистратуре Медицинского центра, посредством почтового отправления на адрес: 620085, Свердловская область, город Екатеринбург, ул. Агрономическая, д. 6А, пом. 1-11, 13-16 либо посредством направления сканированной копии обращения (жалобы) по электронной почте на адрес: rcfa@orthodocs.ru

Я согласен (согласна) получать sms-уведомления, сообщения, отправленные через мессенджеры (WhatsApp, Telegram, В Контакте, Skype), телефонную связь, и электронную почту информационного характера, а также об акциях и предложениях Медицинского центра и проводимых мероприятиях ? Да ? Нет

Контактная информация Министерства здравоохранения Свердловской области: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. +7 (343) 312-00-03

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «Региональный Центр Функциональной адаптации» в соответствии с лицензией, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, действующей на момент заключения настоящего договора приведен в выписке из реестра лицензий на официальном сайте Росздравнадзора РФ <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>

По требованию Пациента перечень работ и услуг выдается ему на бумажном носителе.

9. Адреса, подписи сторон

Исполнитель:

ООО «Региональный Центр функциональной адаптации»
Юридический адрес: 620085, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Агрономическая, д. 6А, пом. 1-11, 13.

Фактический адрес: 620085, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Агрономическая, д. 6А, пом. 1-11, 13-16.

ИНН 6658496117, КПП 667901001, ОГРН 1176658000221

ОКПО 06212921, р/счет 40702810416540035579

в Уральском банке ПАО Сбербанк, к/счет 30101810500000000674, БИК 046577674

Тел. (343)3052225

М.П. _____ /

(по доверенности № _____ от _____)

Пациент:

ФИО _____

Адрес _____

Паспортные данные _____

Телефон +7(____) _____

Email _____

_____ / _____