

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Геленджик

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «РН-Современные технологии» именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице Генерального директора ООО «ММЦ ЮГ» - управляющей организации ООО «РН-Современные технологии» Наталии Борисовны Гераскиной, действующего на основании Решения единственного участника Общества с ограниченной ответственностью «РН-Современные технологии» от 24.03.2021 № бн и Договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа управляющей организации от 01.02.2018 № 1, Дополнительного соглашения от 24.03.2021г. №2, Приказа от 30.10.2018г. № 17., с одной стороны, и

_____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Законный представитель**», действующий(ая) от имени и в интересах несовершеннолетнего (ей)

« ____ » _____ года рождения, именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор, именуемый далее «Договор», о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные медицинские услуги, а также иные услуги (бытовые, сервисные, транспортные и пр.), предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи (далее – «Медицинские услуги», «услуги»), а Законный представитель обязуется оплачивать эти услуги.

Услуги, прямо не указанные в пункте 1.1 настоящего Договора, но подлежащие обязательному оказанию согласно согласованному плану обследования (лечения), входят в предмет настоящего Договора и подлежат оплате в случае их оказания.

1.2. При оказании Медицинских услуг Исполнитель руководствуется требованиями, предъявляемыми к методам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, принятым на территории Российской Федерации, законодательством Российской Федерации, в том числе, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения).

1.3. Потребитель (Законный представитель) согласовал предоставление Потребителю Медицинских услуг 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.

Дополнительно Потребитель (Законный представитель) подтверждает, что надлежащим образом уведомлен Исполнителем:

- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- 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 том, что Исполнитель участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по следующим видам Медицинских услуг: стационар (специализированная помощь и высокотехнологичная медицинская помощь), дневной стационар, поликлиника, в т.ч. исследования КТ, МРТ;
- о том, что Потребитель обязан в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, правила поведения пациента в медицинской организации;
- о том, что в любом человеческом организме все процессы протекают индивидуально, дать точный прогноз либо предсказать результат медицинского вмешательства не всегда возможно;
- об условиях и сроках ожидания Медицинских услуг, о правилах поведения пациента в медицинской организации, правилах пожарной и антитеррористической безопасности на территории Исполнителя, а также о лицензиях Исполнителя, включая перечень предоставляемых услуг, составляющих медицинскую деятельность.

С указанным в п. 1.3 настоящего Договора ознакомлен(а) и согласен(на)

(ФИО Законного представителя)

(Подпись)

2. ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

- 2.1. Общий перечень и стоимость оказываемых Исполнителем Медицинских услуг определены Прейскурантом на Медицинские услуги, размещенном по ссылке gelendzhik.grouppmmc.ru
- Потребитель (Законный представитель) ознакомлен с Прейскурантом на Медицинские услуги, действующим на дату оказания Медицинской услуги и согласен с ним.
- 2.2. Перечень Медицинских услуг, которые будут оказаны Потребителю, и сроки их оказания согласовываются Исполнителем с Законным представителем по общему правилу в плане обследования (лечения), который может быть скорректирован с учетом медицинской или иной необходимости.
- 2.3. Непосредственно после оказания Медицинских услуг Исполнителем и Законным представителем подписывается акт оказанных услуг (далее – «Акт»), при этом Стороны установили, что в случае уклонения или немотивированного отказа Законного представителя от подписания Акта, такой Акт считается подписанным без замечаний, а услуги оказанными в полном объеме и с надлежащим качеством.
- 2.4. Оплата Медицинских услуг осуществляется Законным представителем непосредственно после оказания такой услуги, если иное не согласовано Сторонами или не предусмотрено настоящим Договором, при этом Медицинские услуги:
- оказываемые в круглосуточном стационаре;
 - имплантации, ортопедического и ортодонтического лечения в стоматологии;
- оплачиваются Законным представителем путем внесения предварительной оплаты в размере 100 % от стоимости такой услуги.
- Проценты на сумму предварительной оплаты не начисляются и не уплачиваются.
- 2.5. В случае изменения / корректировки плана обследования (лечения), повлекшего изменение общей стоимости Медицинских услуг, окончательный расчет производится с учетом фактического объема оказанных услуг.
- При возникновении переплаты со стороны Законного представителя в случаях, указанных в п. 2.4 настоящего Договора, Исполнитель в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения письменного заявления Законного представителя осуществляет возврат соответствующей переплаты.
- 2.6. Оплата Медицинских услуг производится Законным представителем в рублях путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо путем оплаты банковской платежной картой, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.
- Законному представителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату Медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).
- 2.7. При наличии у Потребителя полиса добровольного медицинского страхования оплата Медицинских услуг осуществляется страховщиком, выдавшим Потребителю полис и заключившим с Исполнителем соответствующий договор.
- В этом случае Законный представитель оплачивает только те Медицинские услуги, которые не включены в программу добровольного медицинского страхования Потребителя.

3. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 3.1. Медицинские услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 3.2. Исполнитель:
- 3.2.1. Оказывает Медицинские услуги Потребителю в амбулаторно-поликлинических или стационарных условиях (дневного стационара) в соответствии с перечнем Медицинских услуг, согласованных с Законным представителем в плане обследования (лечения), а также на дому или по месту вызова бригады скорой медицинской помощи.
- 3.2.2. Осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с требованиями действующего законодательства, а также обеспечивает соответствие качества Медицинских услуг условиям настоящего Договора, требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.2.3. Предоставляет Потребителю (Законному представителю) достоверную информацию об оказываемых Медицинских услугах (в том числе, в чем они заключаются и что происходит в процессе их оказания; сроках оказания Медицинских услуг; какие результаты ожидаются и какие возможны побочные эффекты и осложнения; кто из специалистов Исполнителя будет оказывать Медицинские услуги и какова квалификация специалистов; от каких факторов зависит качество услуг и что требуется от Потребителя (Законного представителя) для достижения их надлежащего качества), эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратов и о медицинских изделиях;
- 3.2.4. Оформляет / ведет / заполняет медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями.
- 3.2.5. По письменному требованию Потребителя (Законного представителя) выдает ему (Законному представителю) медицинские документы (копии договора, медицинских документов, выписки из медицинских документов, справки об оплате), отражающих состояние здоровья Потребителя после

получения Медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при оказании Медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях и пр.

3.2.6. Вправе отказать в предоставлении Медицинских услуг Потребителем в случае неисполнения требований лечащего врача в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, а также при выявлении у Потребителя противопоказаний к методам лечения, профилактики, диагностики и реабилитации.

3.2.7. Вправе производить замену лечащего врача по согласованию с Потребителем (Законным представителем).

3.2.8. Вправе отменить или перенести прием (медицинское вмешательство) в случае опоздания Потребителя (Законного представителя) на назначенный прием более чем на пятнадцать минут.

Перенос приема осуществляется по согласованию с Потребителем (Законным представителем), за исключением экстренных случаев необходимости медицинского вмешательства по жизненно важным показаниям.

3.2.9. Вправе отказать в приеме Потребителем (Законному представителю), явившемуся на прием в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, за исключением экстренных случаев необходимости медицинского вмешательства по жизненно важным показаниям.

3.2.10. Самостоятельно определяет:

- графики консультаций, процедур, работы специалистов Исполнителя;
- характер и объем исследований, манипуляций, тактики и методики лечения, анестезиологического пособия;
- необходимость проведения очередных и внеочередных диагностических, профилактических и лечебных мероприятий.

3.3. Потребитель (Законный представитель):

3.3.1. В процессе исполнения настоящего Договора информирует Исполнителя о состоянии здоровья Потребителя, перенесенных или имеющихся заболеваниях, об анатомо-физиологических особенностях организма (реакциях на обезболивающие препараты и тому подобное), контакте с инфекционными больными, о проведенных лечебных мероприятиях (в том числе в других медицинских организациях), а также обо всех принимаемых лекарственных и химических препаратах.

В случаях несообщения или предоставления недостоверной информации Исполнитель не несет ответственности за отрицательные последствия оказанных услуг;

3.3.2. Выполняет все рекомендации лечащих врачей, соблюдает назначенный режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, вовремя является на плановые лечебные мероприятия, медицинские осмотры, как в период лечения, так и после него.

В случае невозможности явки в согласованное время Потребитель (Законный представитель) не позднее чем за 6 (шесть) часов предупреждает об этом Исполнителя по телефону 8 (86141) 333-22;

3.3.3. Незамедлительно извещает Исполнителя обо всех осложнениях и изменениях в состоянии своего здоровья, возникших в процессе лечения;

3.3.4. Информировать Исполнителя в период действия настоящего Договора об изменении своего адреса места жительства и иных данных, указанных в настоящем Договоре;

3.3.5. Соблюдает правила оказания медицинских услуг, правила поведения пациента в медицинской организации, а также правила пожарной и антитеррористической безопасности на территории Исполнителя, которые размещены на информационных стендах;

3.3.6. При каждом оказании Медицинских услуг обязан иметь при себе документ, удостоверяющий личность, предъявлять его по требованию работников Исполнителя, для оформления медицинской документации.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность согласно законодательству Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Законным представителем) за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешаемым на территории Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем (Законным представителем) (освобождается от ответственности) в случаях:

4.3.1. Нарушения Потребителем (Законным представителем) рекомендованного режима и невыполнения обязательных медицинских мероприятий и назначенных процедур;

4.3.2. Если Потребитель (Законный представитель) настаивает на конкретном методе медицинского лечения и соглашается принять все риски, связанные с результатом оказанных Медицинских услуг, при обязательном информировании Потребителя (Законного представителя) о данных рисках и возможных негативных последствиях.

4.4. За нарушение сроков оплаты по настоящему Договору Исполнитель вправе потребовать от Законного представителя уплаты неустойки (пени) в размере 0,1 (ноль целых одна десятая) процента от неуплаченной суммы за каждый день просрочки.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажут, что неисполнение/ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, и если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего Договора.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в случаях, предусмотренных настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

5.2. Потребитель (Законный представитель) вправе отказаться от получения Медицинских услуг после заключения настоящего Договора путем направления соответствующего письменного уведомления Исполнителю.

Законный представитель в таком случае оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения соответствующего требования Исполнителя.

Настоящий Договор считается расторгнутым по истечении 10 (десяти) календарных дней с момента получения Исполнителем письменного уведомления.

5.3. Исполнитель в любой момент вправе в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, в том числе в случаях грубого или неоднократного нарушения Потребителем (Законным представителем) правил внутреннего распорядка Исполнителя, правил поведения в медицинской организации Исполнителя, правил приема процедур, правил пожарной и антитеррористической безопасности на территории Исполнителя, а также нарушения Потребителем (Законным представителем) рекомендованного режима лечения или невыполнения обязательных медицинских мероприятий и назначенных процедур, путем направления Законному представителю письменного уведомления об отказе от исполнения своих обязательств и расторжении настоящего Договора.

Законный представитель в таком случае оплачивает Исполнителю стоимость Медицинских услуг, оказанных Потребителю до момента расторжения настоящего Договора в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения соответствующего требования Исполнителя.

Настоящий Договор считается расторгнутым по истечении 10 (десяти) календарных дней с момента получения Законным представителем письменного уведомления.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и заключен на неопределенный срок.

6.2. Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи в настоящем Договоре и на документах. При этом данная подпись будет иметь такую же силу, как и собственноручная подпись уполномоченного лица.

6.3. Исполнитель вправе без письменного согласия Потребителя (Законного представителя) привлекать для оказания Медицинских услуг третьих лиц, при этом ответственным перед Потребителем (Законным представителем) остается Исполнитель.

6.4. Все изменения к настоящему Договору составляются в письменной форме и являются его неотъемлемой частью.

6.5. Все споры и разногласия между Сторонами по настоящему Договору разрешаются судом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.7. Во всем ином, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ

ООО «РН-Современные технологии»

Юридический адрес: 353465, Краснодарский край,
г. Геленджик, переулок Больничный, дом 6
Фактический адрес: 353465, Краснодарский край,
город Геленджик, проспект Геленджикский, 178 Б;
ОГРН 1172375074585, ИНН 2304072191;
р/с 40702810901030000261
в Филиале Банка «ВБРР» (АО) в городе Краснодаре;
к/с 30101810100000000521,
БИК 040349521;
Тел.: 8 (86141) 333-22
E-mail: info23@groupmmc.ru

Генеральный директор
ООО «РН-Современные технологии»

_____/ Н.Б. Гераскина /
(подпись)

ПОТРЕБИТЕЛЬ

_____/ _____ /
(подпись) (ФИО)

Лицензия Лицензия Л041-01126-23/00563124 от 03.12.2020г. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Краснодарского края, Место нахождения: ул. Коммунаров, 276/1, Краснодар, Краснодарский край, 350063, тел. 8 (861) 207-07-07;
