

ДОГОВОР № _____
возмездного оказания медицинских услуг

г. _____

«__» _____ 20__ года

Общество с ограниченной ответственностью «Медскан», именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице Исполнительного директора Когана Аркадия Борисовича, действующего на основании Доверенности № 06-30/2023 от 10.07.2023 года (Лицензия* № Л041-00110-50/00575150 от 19.10.2020 г. (бессрочно) на осуществление медицинской деятельности выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), с одной стороны, и

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», заказывающий платные медицинские услуги в пользу пациента (далее – «Пациент»), с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Медицинская организация обязуется оказать лично Пациенту на возмездной основе комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение (далее – «Услуги»), а Заказчик обязуется оплатить эти Услуги.

Данные о Пациенте **:

Ф.И.О.: _____

Паспортные данные (данные свидетельства о рождении): _____

Место жительства: _____

Телефон: _____ Электронная почта: _____

Заказчик является _____ Пациента

1.2. В случае, если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то по тексту Договора термины «Пациент» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и отдельно.

1.3. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, их стоимость указываются в приложениях / спецификациях / планах лечения / заказах, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»).

1.4. Сроки ожидания Услуг определяются, исходя из свободного времени в графике приема врача. Пациент вправе записаться на ближайший свободный день и время работы врача. Дату и время повторного приема Стороны вправе определить на текущем приеме в виде записи в медицинской карте о назначении следующего визита Пациента в Медицинскую организацию. Сроки выполнения лабораторных исследований указываются на сайте Медицинской организации или в Приложениях. Услуги оказываются до момента выполнения Медицинской организацией обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

1.5. Условия предоставления Услуг:

1.5.1. Условием предоставления Услуг является подписание настоящего Договора Сторонами. Договор заключается в письменной форме.

1.5.2. Услуги предоставляются при наличии подписанных информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство и уведомления о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего Услугу, в том числе, назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.5.3. Услуги оказываются в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.5.4. При предоставлении Услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и учитываться стандарты медицинской помощи, с которыми Пациент может ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>).

1.5.5. Услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения РФ и предоставляются 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, по письменному согласию Пациента / Заказчика.

1.6. Информация об адресе и режиме работы Медицинской организации, перечне предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Медицинской организации, в соответствии с лицензией, перечне Услуг с указанием цен в рублях в соответствие с номенклатурой Услуг, способах оплаты Услуг, сроках ожидания предоставления Услуг, сведения о врачах, участвующих в предоставлении Услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графиках их работы, образцы договоров, информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство, о льготах и перечне лиц, имеющих право на льготы, а также ссылки на порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, перечень ЖНВЛП, почтовый и электронный адреса Медицинской организации для обращений Пациентов, о форме и способах направления обращений Пациентов, о порядке и условиях выдачи Пациенту (его законному представителю) копий (выписок) из медицинской документации Пациента размещаются на сайте Медицинской организации в сети «Интернет» по адресу: <https://medscannet.ru/> (далее – «Сайт»), а также на информационном стенде в помещении Медицинской организации.

1.7. Медицинская организация уведомляет Пациента / Заказчика об альтернативной возможности получения Услуг без взимания платы в рамках квот по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

* Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией размещен на Сайте Медицинской организации по адресу: <https://medscannet.ru/license/>

** Данные о Пациенте в п. 1.1. Договора не заполняются в случае совпадения Заказчика и Пациента в одном лице

помощи. Медицинская организация в рамках квот участвует в реализации вышеуказанных программ.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинская организация обязуется:

2.1.1. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить надлежащее качество Услуг во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями с учетом состояния здоровья Пациента и характера течения заболевания.

2.1.3. На основании запроса Пациента после исполнения Договора в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, выдать последнему (его законному представителю) копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Оригиналы медицинских документов являются собственностью Медицинской организации.

2.2. Пациент / Заказчик обязуется:

2.2.1. До назначения курса лечения сообщить врачу все сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению лекарственных средств и проведению медицинских процедур, а также иную информацию, влияющую на диагностику и лечение.

2.2.2. Находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения Пациента в Медицинской организации.

2.2.3. Немедленно извещать Медицинскую организацию об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг.

2.2.4. При прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотиков, алкоголя, спиртосодержащих напитков, табака и психотропных препаратов, если последние не показаны курсом лечения, а также согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.2.5. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения врача.

2.2.6. Своевременно оплачивать Услуги Медицинской организации согласно Договору и Приложениям к нему.

2.3. Медицинская организация вправе:

2.3.1. На основании порядков, клинических рекомендаций и с учетом стандартов оказания медицинской помощи по согласованию с Пациентом определять характер и объем исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Пациента.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема по согласованию с Пациентом направить последнего к другому врачу соответствующего профиля и квалификации.

2.3.3. Привлекать третьих лиц для оказания Услуг по Договору. За действия таких третьих лиц Медицинская организация несет ответственность перед Пациентом, как за свои собственные.

2.3.4. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае, неоплаты / несвоевременной оплаты Заказчиком Услуг в соответствии с Договором.

2.3.5. Отказаться от дальнейшего оказания Услуг в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим порядкам, клиническим рекомендациям, стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие. Данная информация может быть предоставлена как в форме устной консультации на приеме врача, так и путем выдачи по запросу Пациента копий медицинских документов и выписок из них.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.4.3. После ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом и врачом.

2.4.4. На выбор врача с учетом возможностей Медицинской организации и согласия врача. Пациент соглашается с тем, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими врачами Медицинской организации.

2.4.5. Отказаться от Услуг при условии оплаты расходов Медицинской организации, связанных с оказанием Услуг, и подписания по требованию Медицинской организации соответствующего отказа от медицинского вмешательства. Услуги, оказанные Медицинской организацией до момента такого отказа, оплачиваются Заказчиком в полном объеме.

2.4.6. В случае наличия претензий относительно качества оказанных Услуг, обращаться непосредственно в Медицинскую организацию для урегулирования данных претензий либо направлять обращения в органы государственной власти. Обращения направляются в форме и способами, предусмотренными Федеральным законом № 59-ФЗ от 02.05.2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан в Российской Федерации». Почтовый адрес и адрес электронной почты Медицинской организации для обращений указаны в настоящем Договоре в разделе реквизиты, почтовые адреса органов государственной власти размещены на Сайте Медицинской организации и информационном стенде в помещении Медицинской организации.

2.5. Медицинская организация гарантирует Пациенту:

2.5.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

2.5.2. Проведение по просьбе Пациента консультаций других врачей Медицинской организации.

2.5.3. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и

иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

2.6. Пациенту разъяснено, что в ходе оказания Услуг может потребоваться по медицинским показаниям предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не указанных в Приложении. Медицинская организация обязана предупредить об этом Пациента / Заказчика. В данном случае Пациент / Заказчик вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания Услуг. Согласие Пациента / Заказчика на оказание дополнительных Услуг может быть зафиксировано в Приложении либо в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

3. Финансовые условия

3.1. Оплата Услуг Медицинской организации производится в соответствии с действующим на дату составления Приложения Прейскурантом в соответствии с номенклатурой медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Медицинской организации либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Медицинской организации, либо путем оплаты через платежный терминал Медицинской организации.

3.2. За оказание Услуг производится 100% предоплата. По соглашению Сторон Медицинская организация может предоставить Заказчику возможность поэтапной (частичной) оплаты Услуг, что отражается в Приложении.

3.3. Оплата за предоставляемые Медицинской организацией Пациенту Услуги может быть осуществлена страховой компанией или иным третьим лицом на основании договоров, заключенных Медицинской организацией с указанными третьими лицами.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Медицинская организация несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания Услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Медицинской организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Медицинская организация освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей, установленных п.п. 2.2.1. – 2.2.4. Договора (правил оказания Услуг), или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. Если Медицинская организация оказала Услуги на высоком профессиональном уровне в соответствии с условиями Договора, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания Услуги, оказанной ненадлежащим образом.

4.5. В случае возникновения разногласий между Медицинской организацией и Пациентом спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

5.2. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями всех Сторон.

5.3. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Договор составлен в 3 экземплярах, по одному для Медицинской организации, Заказчика и Пациента. Если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то Договор составляется в 2 экземплярах. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

6. Уведомление, реквизиты и подписи Сторон

Медицинская организация **ДО ПОДПИСАНИЯ ДОГОВОРА** уведомляет Заказчика / Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего Услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ:

ООО «МЕДСКАН»

ИНН/КПП: 7725819008 / 772801001

ОГРН: 1147746128694

Адрес юридического лица: г. Москва, ул. Обручева 21А

Адреса обособленных подразделений: (1) г. Москва,

Ленинградское шоссе, д.47; (2) МО, городской округ

Красногорск, д. Глухово, ул. Центральная, д. 34 А

Банковские реквизиты: ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ»

БИК 044525225

р/с 40702810738000026832 к/с 30101810400000000225

Телефон: +7 (495) 122-03-03

Электронная почта: info@medscannet.ru

ЗАКАЗЧИК:

(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия _____ номер _____

выдан «_____» _____ кем _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Исполнительный директор

_____/Коган А.Б./

Подпись _____

Приложение № _____
к Договору возмездного оказания медицинских услуг

г. _____

«__» _____ 20__ года

Ф.И.О. Заказчика _____

Ф.И.О. Пациента _____

Номер _____ **и дата** _____ **договора с Заказчиком**

№	Наименование Услуги	Срок оказания Услуги	Стоимость
ИТОГО:			

Исполнительный директор Медицинского центра _____ **/Коган А.Б./**

Заказчику / Пациенту предоставлена необходимая и достоверная информация об Услугах, обеспечивающая возможность их правильного выбора.

Настоящим даю согласие на оказание Пациенту Услуг в предложенном объеме, в том числе в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

С условиями, изложенными в настоящем Приложении, согласен.

Заказчик _____ **/ _____ /**