

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г.

«__» _____ 201_ г.

ООО «Центр Лазерной Эпиляции.», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании лицензии № ЛО-54-01-002331 от 25 сентября 2013 г., выданной Министерством здравоохранения Новосибирской области, расположенного по адресу: 630011, г.Новосибирск, ул. Красный проспект,18, тел. 8(383) 223-67-67, на оказание первичной, в т.ч. доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи, и организует выполнить следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по косметологии в лице главного врача Хазовой Марины Юрьевны, действующего на основании доверенности №1 от 04.05.2016 года, с одной стороны, и граждан 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 платных медицинских услуг в ООО «Центр Лазерной Эпиляции» в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

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

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору пациента, в соответствии с медицинскими возможностями и желанием Пациента, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты медицинских услуг, последствия медицинских услуг и предполагаемые результаты, степень риска медицинских услуг и возможные осложнения, информирует об этом пациента и получает его Информированное добровольное согласие (Приложение №1), после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

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

2.3. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента, графика работы врача и согласовывается с пациентом в Плане лечения.

2.4. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Информированном добровольном согласии.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и желаниями Пациента.

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

3.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", планом и стоимостью медицинских услуг. При изменении плана и стоимости медицинских услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режимы гигиены, питания и ухода за кожей после проведения процедуры, в том числе указанные в Памятке пациента (Приложение №3).

3.2.2. После предоставления ему информации, указанной в п. 3.1.3, подписать Информированное согласие на оказание медицинских услуг и другие Приложения к настоящему договору, Медицинскую карту пациента.

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

3.2.4. Во время наблюдения и оказания медицинских услуг не использовать лекарственные препараты, косметические средства и процедуры, воздействующие на кожу, назначенные специалистами других организаций или самостоятельно, без уведомления лечащего врача Исполнителя.

3.2.5. 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 к Исполнителю.

3.2.6. При отказе от продолжения оказания медицинских услуг у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные затраты исполнителя.

3.2.7. После завершения оказания услуг подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение №4).

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям план, объем и стоимость медицинских услуг.

3.3.2. Направлять Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства на оказанные услуги в соответствии с Информированным добровольным согласием на оказание платных медицинских услуг и Положением о гарантийных обязательствах.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. Требовать информацию о результатах медицинских услуг, 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 предварительную оплату медицинских услуг кассиру-регистратору, который выдает кассовый чек на руки Пациенту в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя на день оказания услуг, указанных в Предварительном плане 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. В случае неблагоприятного исхода медицинских услуг в связи с исходным состоянием здоровья пациента, а также в случаях возникновения предполагаемых осложнений или ненаступления результата медицинских услуг, возможность возникновения которых была указана и согласована с пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 1), Исполнитель перед Пациентом ответственности не несет.

5.3. Исполнитель не несет ответственность за последствия нарушения пациентом п.п. 3.2.1, 3.2.4 настоящего договора, в том числе исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения гарантийных обязательств перед пациентом.

5.4. В случае нарушения пациентом п. 3.2.5. 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 медицинских услуг и обеспечит присутствие врача исполнителя при первом приеме пациента в другом лечебном учреждении.

5.5. Неявка Пациента на профилактический, контрольный осмотр, невыполнение рекомендаций лечащего врача является основанием для одностороннего расторжения договора по инициативе Клиники.

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. В случае не устранения разногласий, споры рассматриваются клинико-экспертной комиссией Исполнителя с привлечением сторонних специалистов.

6.2. При не достижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

7. Прочие условия

7.1. Содержание, сроки и объем медицинских услуг согласовываются сторонами и отражаются в Медицинской карте, Платежном листе и Акте выполненных услуг.

7.2. Подписывая настоящий договор, Пациент уполномочивает Исполнителя, при необходимости, провести оценку качества оказанных Пациенту услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте. При этом Исполнитель обязуется предупредить последних о необходимости соблюдения врачебной тайны.

7.3. Подписывая настоящий договор, пациент дает согласие на хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных на неопределенный срок (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152—ФЗ от 27.07.2006г.) в целях реализации настоящего договора.

7.4. Все приложения, указанные в настоящем договоре, рассматриваются сторонами как неотъемлемые составные части настоящего договора.

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 «Центр Лазерной Эпиляции», «ПАЦИЕНТ» _____

630099 г.Новосибирск, ул. Романова дом 27

ИНН 5406680123; КПП 540601001;

ОГРН 1115476097934;

Сибирский Банк Сбербанка РФ

р/ч 40702810344050005011;

к/ч 30101810500000000641;

БИК 045004641.....

Тел. 89137775333

паспорт серии _____ № _____ выдан

«___» _____ 200__ г.

Моб. тел.:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ» _____

Подпись

«ПАЦИЕНТ» _____

ФИО полностью, подпись

