

ДОГОВОР
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ ПАЦИЕНТУ

№ _____ / _____ от _____ г.

г. Новосибирск

_____, именуемый в дальнейшем «Представитель пациента», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью _____, действующее на основании лицензии № _____ от _____ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, с другой стороны, при совместном упоминании - «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Представитель пациента поручает и оплачивает, а Исполнитель выполняет на возмездной основе медицинские услуги (далее по тексту договора - «услуги»), перечень и стоимость которых определяются согласно прейскуранту (действующему на момент оказания услуг) на медицинские услуги Исполнителя, и подтверждаются калькуляционной квитанцией (Приложение №1).

1.2. Данные о несовершеннолетнем пациенте: _____ (ФИО), д. р. _____.
Данные свидетельства о рождении _____ . Место жительства _____.

1.3. Во исполнение п.3. ч.1 ст.79 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Исполнитель проинформировал Представителя пациента о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; при этом в рамках настоящего договора Исполнитель оказывает медицинские услуги только на возмездной основе и, подписывая настоящий договор, Представитель пациента сознательно и добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.4. Сроки предоставления услуг согласуются сторонами при каждом последующем посещении. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи пациента на прием, которая осуществляется через регистратуру Исполнителя лично или посредством телефонной связи.

1.5. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению.

2. ЦЕНА УСЛУГ. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

2.1. Цена настоящего Договора состоит из суммы стоимостей каждой услуги, оказанной Пациенту, и определяется в соответствии с приложениями №1 к Договору.

2.2. Цена настоящего Договора не фиксирована и подлежит коррекции (дополнению) по мере оказания медицинских услуг, поскольку количество оказанных Исполнителем услуг может увеличиваться с момента заключения настоящего Договора.

2.3. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения обязательств Исполнителем, возникшего по его вине, Исполнитель предоставляет не оказанные услуги в согласованное с Представителем пациента время.

2.4. Представитель пациента обязан оплатить стоимость услуги перед оказанием медицинской услуги. В случаях, когда окончательный объем услуг может быть определен только после осмотра врача, оплата дополнительных услуг производится сразу после их оказания.

2.5. Оплата услуг Исполнителя осуществляется наличным платежом или по платежной карте. Платежные документы — чеки (кассовые либо терминала) являются неотъемлемой частью Договора.

2.6. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления и согласия Представителя пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе.

2.7. Представитель пациента может оплатить медицинские услуги, оказываемые Исполнителем по настоящему Договору за счет денежных средств, полученных по договору о предоставлении потребительских кредитов на приобретение товаров. При этом, стоимость услуг банка (в том числе комиссии и иные сопутствующие платежи) не включены в стоимость медицинских услуг, указанную в Прейскуранте Исполнителя и оплачиваются Представителем пациента самостоятельно за счет собственных средств.

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Представитель пациента обязан:

3.1.1 своевременно оплачивать услуги, оказанные Пациенту Исполнителем, согласно прейскуранту на медицинские услуги Исполнителя (действующему на момент оказания услуг);

3.1.2 во время нахождения на территории Исполнителя выполнять Правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем, если они не ограничивают его прав в соответствии с действующим законодательством и Договором; при этом Представитель пациента, Пациент и его посетители обязаны бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д) Представитель Пациента добровольно возмещает причиненный ущерб Исполнителю в течение 7 (семи) рабочих дней, либо Исполнитель имеет право взыскивать его с виновного в установленном законом порядке;

3.1.3 предоставить Исполнителю полную информацию и документы (копии документов), содержащие сведения о состоянии здоровья представляемого несовершеннолетнего пациента, которыми он располагает на момент заключения Договора и в течение его действия, если эта информация может повлиять на качество услуг Исполнителя.

3.1.4 обеспечить выполнение представляемым несовершеннолетним пациентом всех назначений специалистов (врачей) Исполнителя, представленные как в устной, так и изложенные в письменной форме;

3.1.5 при первой возможности информировать (в частности, по телефону) специалистов (врачей) Исполнителя о невыполнении представляемым несовершеннолетним пациентом сделанных ими назначений и причинах этого, об осложнениях, возникших после приема лекарств, вакцинации, или после проведения какого-либо обследования, манипуляции;

3.1.6 заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного представляемому несовершеннолетнему пациенту времени получения услуг. В случае опоздания Пациента более чем на 30% длительности приема, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

3.1.7 В случае отказа от услуг, рекомендованных врачами Исполнителя, дать письменный отказ от медицинского вмешательства;

3.1.8 Согласовывать график посещения специалистов (врачей) Исполнителя по мере обращения.

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1 Обеспечить режим конфиденциальности, при обращении Представителя пациента/Пациента за медицинскими услугами в соответствии с законодательством об охране здоровья граждан и ФЗ "О персональных данных" №152-ФЗ от 27.07.2006 г.;

3.2.2 По требованию Представителя пациента предоставить ему копию лицензии на виды оказываемых медицинских услуг;

3.2.3 По требованию Представителя пациента предоставить в письменной форме информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

3.2.4 В случае обнаружения у представляемого несовершеннолетнего пациента заболеваний, о которых не было известно при подписании Договора, поставить в известность Представителя пациента о наличии таковых и предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у несовершеннолетнего пациента противопоказаний, внося соответствующую информацию в медицинскую документацию Пациента;

3.2.5 В случае несовместимости заболевания, обнаруженного после подписания Договора, с выбранной методикой оказания медицинских услуг, предложить и согласовать другой метод оказания услуг;

3.2.6 Согласовывать с Представителем пациента проведение медицинских вмешательств и предоставлять ему для подписания информированное согласие на их проведение;

3.2.7 Согласовывать график посещения специалистов (врачей) Исполнителя с Представителем пациента по мере его обращений с учетом графика работы клиники и конкретного специалиста; своевременно информировать Представителя пациента о невозможности оказания запланированных услуг, по мере возможностей предоставлять альтернативные варианты;

3.2.8 В доступной форме информировать Представителя пациента или его поверенного, законного представителя, а также _____

(ФИО доверенного лица)

о состоянии здоровья представляемого несовершеннолетнего пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях (возможных осложнениях) и результатах проведенного лечения, с учетом согласия Пациента на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;

Представитель пациента:

Исполнитель:

(подпись)

(подпись)

- 3.2.9 Направить Пациента в другую медицинскую организацию, если Лицензия или возможности Исполнителя не позволяют ему осуществлять те услуги, необходимость оказания которых выявилась в процессе диагностики и лечения Пациента;
- 3.2.10 Вести учет услуг, оказанных Пациенту и предоставлять Представителю пациента калькуляционные квитанции после окончательного расчета вместе с платежными документами;
- 3.2.11 Знакомить Представителя пациента или его поверенного, законного представителя, а также лицо, указанное в п.3.2.8. Договора непосредственно с медицинской документацией, после исполнения договора выдавать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающей состояние здоровья представляемого несовершеннолетнего пациента, и давать по ней соответствующие консультации.

4. ПРАВА СТОРОН

- 4.1 Исполнение обязательств одной стороной дают право требовать ею исполнения обязательств в полном объеме от второй стороны в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством. Такое требование, если есть основания полагать, что обязательства не исполняются надлежащим образом, поначалу может быть заявлено в устной форме стороной, считающей, что обязательства другой стороной нарушены. Если это требование не удовлетворено в течение семи дней, требователь оформляет претензию в письменном виде и направляет его другой стороне. Если эта претензия не удовлетворена в течение десяти дней с момента её получения другой стороной, стороны разрешают возникший конфликт в соответствии с разделом 6 Договора.
- 4.2 Стороны вправе согласованно изменять условия Договора, внося соответствующие изменения и дополнения в Договор, путем письменного заключения Дополнительных соглашений к нему.
- 4.3. Исполнитель вправе:
- 4.3.1 В случае отказа Представителя пациента от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или устранить опасность для здоровья представляемого несовершеннолетнего пациента, получить от Представителя пациента соответствующий письменный отказ от медицинского вмешательства, разъяснив возможные последствия такого отказа для здоровья представляемого несовершеннолетнего пациента;
- 4.3.2 В случае отказа Заказчика от услуг получить от него письменный отказ от медицинского вмешательства, разъяснив Заказчику возможные последствия такого отказа;
- 4.3.3 Не нести ответственности за ухудшение состояния здоровья несовершеннолетнего пациента в следующих случаях:
- при невыполнении несовершеннолетним пациентом рекомендаций и предписаний Исполнителя по его лечению;
 - при не информировании Исполнителя о перенесенных несовершеннолетним пациентом заболеваниях, аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов и других осложнений, в том числе, с которыми Представитель пациента был знаком до начала и/или возникших в процессе лечения;
 - при обострении воспалительных процессов и/или других ухудшения состояния здоровья несовершеннолетнего пациента после самостоятельного прерывания и/или изменения назначенной схемы лечения.
- 4.3.4. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза и оказания неотложной медицинской помощи. При необходимости расширения планового объема медицинских услуг несовершеннолетнему пациенту в связи с возникновением неотложной ситуации, Представитель пациента производит доплату согласно действующему Прейскуранту.
- 4.3.5. Самостоятельно привлекать Соисполнителей для оказания медицинских услуг, составляющих предмет договора.
- 4.3.6. Отказаться в оказании медицинских услуг (приостановить обслуживание) несовершеннолетнего пациента при условии:
- наличия у пациента медицинских противопоказаний к проведению лечения;
 - нарушения несовершеннолетним пациентом/Представителем несовершеннолетнего пациента правил внутреннего распорядка и/или невыполнение требований персонала Исполнителя.
- 4.3.7. прекратит оказание услуг Пациенту (приостановить обслуживание) или задерживать выдачу заключений приемов и результатов произведенных Пациенту исследований при отсутствии оплаты согласно п.2.4 настоящего Договора и начислить 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа до момента полной оплаты стоимости услуг и начисленных пеней.
- 4.3.8. Отложить оказание услуги по технологическим причинам (отсутствие электроэнергии, водо-теплоснабжения, неисправность медицинского оборудования и т.д.), а также по причине болезни сотрудника, назначенного для оказания медицинской услуги пациента.
- 4.4. Представитель пациента вправе:
- 4.4.1 в любое время проверять ход и качество услуги, оказываемой Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность;
- 4.4.2 Если после оказания медицинской услуги стало очевидно, что она выполнена ненадлежащим образом, назначить разумный срок для устранения недостатков, и, при неисполнении Исполнителем в назначенный срок этого требования, отказаться от Договора, а также потребовать от Исполнителя возмещения убытков.
- 4.4.3 получать от Исполнителя дополнительные разъяснения в отношении состояния здоровья представляемого несовершеннолетнего пациента, предложенных методов диагностики и лечения, если ранее предложенные ему объяснения были ему не понятны;
- 4.4.4 отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) Исполнителя, если обнаружит, что эти назначения ухудшают или могут ухудшить здоровье представляемого несовершеннолетнего пациента или являются необоснованными, в этом случае Представитель пациента оформляет письменный отказ;
- 4.5.1 Получать заверенные копии всех медицинских документов, результатов анализов и другую документацию при наличии заявления и документа удостоверяющего личность в срок до 10 рабочих дней.
- 4.5.2 Ознакомиться с перечнем оказываемых услуг согласно лицензии Исполнителя (Приложение №2)

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 5.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами. Дата окончания договора _____
- 5.2. В случае, если ни одна из Сторон не сделает заявление о прекращении Договора за 30 календарных дней до даты его окончания, то Договор считается пролонгированным на один год. Количество таких пролонгаций не ограничено.
- 5.3. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон путем письменного уведомления Стороны за 10 дней до оказания услуги.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациенту в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Представителем пациента своих обязанностей, установленных настоящим договором или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.
- 6.4. Исполнитель не несет ответственности в случаях несогласованного с Исполнителем медицинского вмешательства третьих лиц после оказания услуг Исполнителем.
- 6.5. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения обязательств Исполнителем, возникшего по его вине, Исполнитель предоставляет не оказанные услуги в согласованное с Представителем пациента время.
- 6.6. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами при исполнении настоящего договора, будут разрешаться путем переговоров, в том числе в претензионном порядке.
- 6.7. Претензия оформляется в письменной форме, и направляется той Стороне по Договору, которой допущены нарушения его условий. В претензии перечисляются допущенные при исполнении Договора нарушения со ссылкой на соответствующие положения Договора или его приложений, отражаются стоимостная оценка ответственности (неустойки), а также действия, которые должны быть произведены Стороной для устранения нарушений. Претензии по качеству медицинских услуг рассматриваются созданной Исполнителем врачебной комиссией. Исполнитель оставляет за собой право привлекать к рассмотрению Претензии независимого эксперта/экспертов. В случае если Претензия подается со стороны Представителя пациента, то она должна быть от его имени или от имени его доверенного лица, а также заверена его подписью.
- 6.8. Срок рассмотрения писем, уведомлений или претензий не может превышать 10 (десяти) календарных дней с момента получения оригинала претензии. Переписка Сторон может осуществляться в виде письма, а в случаях направления факса, иного электронного сообщения с последующим предоставлением оригинала документа.
- 6.9. При неурегулировании Сторонами спора в досудебном порядке, спор передается на разрешение в суд, в соответствии с действующим законодательством.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью. Подписывая настоящий Договор, Представитель пациента подтверждает, что он ознакомлен с Прайс-листом Исполнителя, действующим на момент оказания медицинских услуг, согласен со стоимостью оказываемых представляемому несовершеннолетнему пациенту услуг и готов их оплачивать по мере их оказания.

Представитель пациента:

Исполнитель:

(подпись)

(подпись)

7.2. Представитель пациента подтверждает свое согласие на обработку своих и представляемого несовершеннолетнего пациента персональных данных Исполнителем, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, паспортные данные, адрес регистрации и проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ДМС; данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицами, профессионально занимающимися медицинской деятельностью, а также иными сотрудниками Исполнителя, обязанными сохранять медицинскую тайну пациента. В процессе оказания Исполнителем медицинской помощи Представитель пациента предоставляет право медицинским работникам передавать персональные данные представляемого несовершеннолетнего пациента, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя, в интересах обследования и лечения.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.4 Представитель пациента, подписывая настоящий договор, в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ подтверждает свое согласие на возможность использования Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи при подписании настоящего Договора, а также любых иных документов, связанных с его исполнением.

7.5.

Представитель пациента подтверждает свое согласие на получение SMS-уведомлений, содержащих информацию о действующих акциях и специальных Исполнителя и сети стоматологий «СтильДент».

Представитель пациента отказывается от получения SMS-уведомлений, содержащих информацию о действующих акциях и специальных предложениях сети стоматологий «СтильДент».

7.6 Представитель пациента информирован о возможности и даёт согласие на проведение фотодокументирования (видеодокументирования) в процессе обследования и лечения представляемого несовершеннолетнего пациента в целях определения и фиксации выявленных изменений анатомического и/или функционального характера, а также результатов медицинских вмешательств (манипуляций) с целью сравнительной оценки и осуществления контроля качества оказанной услуги

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Представитель пациента: _____

Исполнитель: _____

Проживающий(-ая) по адресу: _____

Р/счет № _____

К/счет № _____

Дата рождения: _____

БИК _____

Тел.: _____

ОКПО _____

ИНН _____

КПП _____

ОГРН _____

Представитель пациента:

Исполнитель:

_____/ .
(подпись)

_____/ .
(подпись)