

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

г Челябинск

Дата

Пациент _____,
(законный представитель несовершеннолетнего) _____,
именуемый в дальнейшем "Потребитель" с одной стороны, и ООО «Нью Мед», в лице генерального директора Стальмакова Александра Львовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя медицинские услуги, согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, действующим на момент получения услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в сроки и порядке, указанные в дополнительном соглашении к договору, являющегося его неотъемлемой частью.

1.1.1. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме медицинской помощи; длительность проведения лечения, обследования, диагностических манипуляций, определяется порядками и стандартами, на основе клинических рекомендаций, утвержденными в законном порядке.

1.2 Перечень и сроки оказания медицинских услуг, утверждаются дополнительным соглашением к Договору, содержится в медицинской документации Потребителя, оригинал которой хранится у Исполнителя, в соответствии с нормами права, регулирующими оказание медицинских услуг.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, согласованном Сторонами.

2.1.2. Исполнитель обязан получить согласие Потребителя, для оказания дополнительных медицинских услуг.

2.1.6. Исполнитель обязан соблюдать врачебную тайну.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги.

2.2.2. Предоставить Исполнителю (в лице медицинского работника) все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. обо всех аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, заключения и результаты диагностических обследований, выполненных в других медицинских организациях, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. В процессе оказания медицинских услуг незамедлительно сообщать Исполнителю - медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги, либо по телефону администратору медицинской организации по номеру +7 (351) 240 83 83 о любых изменениях самочувствия, в том числе о нежелательных реакциях на применение назначенных лекарственных препаратов, возникших осложнениях после медицинских вмешательств.

2.2.5. Соблюдать время записи на медицинские вмешательства и приемы медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору. В случае возникших причин переноса времени или отмены назначенного визита оповестить

Исполнителя (администратора) по согласованному номеру телефону +7 (351) 240 83 83, не менее чем за 2 (два часа) до времени начала их оказания.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. На перенос времени или даты оказания услуги Потребителю в случаях:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, без предупреждения Исполнителя за 2 часа до времени оказания услуги.

2.3.2. На оказание медицинских услуг Потребителю с привлечением третьих юридических лиц, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.2. На устранение недостатков оказанных услуг в разумный срок, согласно статье 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

2.4.3. На возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом на момент получения услуги, с которым Потребитель ознакомлен на сайте медицинской организации или у администраторов клиники, до подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена при получении согласия Потребителя, с учетом уточненного диагноза.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем в день подписания Приложения с подтверждением факта оказания услуг, любым удобным законным способом.

3.4. Потребитель обязан подписать Приложение с полным перечнем оказанных услуг или представить свои мотивированные возражения в течение 3 (трех) рабочих дней. В случае не предоставления Потребителем мотивированных возражений в указанный срок услуги считаются оказанными в полном объеме и с надлежащим качеством.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях: предоставления Потребителем неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье; нарушения графика приема медицинских сотрудников; невыполнение назначений и рекомендации, выданных медицинским работником Исполнителя; самостоятельного лечения Потребителя.

4.3. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора Исполнитель, путем размещения информации на интернет сайте медицинской организации:

<https://newmed74.ru>, на стенде - стойке в зале ожидания, через администратора:

- что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима

лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

-ознакомил с перечнем медицинских организаций, с которыми у ООО «Нью Мед» заключены договоры на оказание медицинских услуг и контроль качества медицинских услуг;

-ознакомил с Правилами поведения в ООО «Нью Мед», обязательные для исполнения на территории медицинской организации

- уведомил его 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.

4.6. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он осознает, что медицинские услуги входят в территориальную программу госгарантий и он может их получить бесплатно по месту прикрепления к медицинской организации, но желает получить платные услуги в ООО «Нью Мед».

4.7. При возникновении неразрешённых в переговорах разногласий у Сторон по вопросу качества оказанных услуг, Потребитель может предъявить письменную претензию.

4.8. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору.

5.2. При отказе Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору, Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Заключительные положения

6.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.2. Договор вступает в силу даты его заключения и действует до полного выполнения обязательств Сторонами.

6.3. Настоящий договор и дополнительные соглашения к нему могут быть подписаны с использованием факсимильных технологий.

7. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:
ООО МЦ «НьюМед»,
Юр.адрес:454138, Российская Федерация,
Челябинская область, Челябинск,
Комсомольский проспект, 36В;
тел: +7 (351) 240 83 83;
email: info@newmed74.ru; сайт:
https://newmed74.ru
Лицензия ЛО 41-01024-74/00331182 от
30.04.2019, выдана министерством
здравоохранения ЧО, г. Челябинск, ул.
Кирова, 165, тел.: (351) 240-22-22
ОГРН 1027700067328/ ИНН 7448201922

Ген директор _____ Стальмаков А.Л.

Потребитель:
ФИО _____
Адрес _____
Данные паспорта _____
Телефон _____