

## Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Астрахань

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ООО «Медицинский центр «Оптимед», ОГРН 1033000802009, ИНН 3017036836, лицензия № ЛО 30-01-002068 от 11.10.2019 г., бессрочная, выданная Министерством Здравоохранения Астраханской области, в лице директора Покровского Ю.Э, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, проживающий по адресу \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем "Пациент" (Законный представитель), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

### 1. Предмет договора

Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту следующие медицинские услуги:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1. При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), гастроэнтерологии, кардиологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, ревматологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии; 5) при оказании первичной специализированной медико-социальной помощи в условиях дневного стационара по: психотерапии, трансфузиологии.

Дата исполнения (услуга оказывается в день заключения договора) \_\_\_\_\_

(далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1. Пациент обязуется:

1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанных в п. 3 настоящего Договора;
2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания;
3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения; несоблюдение указаний (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;
4. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;
5. согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

#### 2.2. Пациент имеет право:

1. получить от Исполнителя сведения о наличии лицензии и сертификата;
2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

3. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.;
4. на получение консультаций других специалистов на условиях оплаты согласно Прейскуранту Исполнителя;
5. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);
6. на сохранение конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья (врачебная тайна);
7. отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесённых затрат (ст. 16, ч. II, п. 3, ст. 32 Закона о защите прав потребителей).
8. получить соответствующие виды и объемы 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.

Отказ пациента от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому пациенту без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

#### **Исполнитель обязуется:**

1. оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;
2. использовать в процессе лечения только лицензированные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;
3. не использовать без согласования с Пациентом способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Пациента;
4. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну).

#### **2.2. Исполнитель имеет право:**

1. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Пациенту стоимость пропорционально оставшемуся сроку лечения;
2. в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и непредусмотренных настоящим Договором.
3. Подписывать договор при помощи факсимиле.

#### **3. Цена и порядок оплаты услуг**

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей.

3.2 Оплата Услуг осуществляется Пациентом в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, платёжному агенту, субагенту, кредитной организации.

3.3 При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности исследования и иных затрат на лечение.

#### **4. Ответственность сторон**

4.1 В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

4.3 Пациент несёт ответственность за оплату медицинской услуги в полном объёме, если её оказание стало невозможным по его вине.

## 5. Конфиденциальность и защита персональных данных

5.1. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ и установленных ст. 13 ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

5.2. Пациент даёт согласие на обработку своих персональных данных, указанных в договоре с использованием или без использования средств автоматизации в целях заключения и исполнения настоящего договора в соответствии с ФЗ РФ № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных».

## 6. Прочие условия

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать в соответствии с законодательством РФ (ст.16 Закона о защите прав потребителей ч. II, п. 11).

6.2 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Пациентом Услуги (подтверждением получения пациентом Услуги является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из амбулаторной карты с рекомендациями.

6.3 Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны и возмещением затрат, понесенных участниками договора.

## 7. Адреса и реквизиты сторон

### Исполнитель

ООО «Медицинский центр «Оптимед»  
Юр. Адрес: 414024, г. Астрахань,  
ул.Б.Хмельницкого,28, литер А, пом. 20  
ИНН 3017036836  
ОГРН 1033000802009  
КПП 302501001  
р/сч 40702810110000548717  
АО «ТИНЬКОФФ БАНК»  
к/сч 30101810145250000974  
БИК 044525974

Директор Покровский Ю.Э.

### Пациент

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись

Подпись