

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п.15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006, уведомляем, о том, что 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 оказаться на состоянии здоровья потребителя.

С уведомление ознакомлен _____ (Ф.И.О., подпись)

« ____ » 20 __ г.

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Железногорск

« ____ » 20 __ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Авиценна» (юридический адрес: 307176, Курская область, г. Железногорск, улица Ленина, дом №59, корпус 2, помещение 4. Свидетельство о государственной регистрации серии 46 номер 001473777, ОГРН 1134633001073, выдано МИФНС России №3 по Курской области; Лицензия № ЛО-46-01-001512 выдана 27.01.2016 г. Комитетом здравоохранения Курской области, адрес: 305000 г. Курск Красная площадь д.6, тел. 8-4712-514720), именуемое в дальнейшем «Медицинский центр», в лице директора Кашина Сергея Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка)

ФИО Пациента (Законного представителя)

Ф.И.О. несовершеннолетнего, либо ограниченно дееспособного лица, дата рождения
именуемый(-ая) далее «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. В соответствии с настоящим договором Медицинский центр обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), стоматологии терапевтической, эндокринологии, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских, а также выполнять требования Медицинского центра, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, оговариваются действующим прейскурантом Медицинского центра.

1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ.

2.1. Медицинский центр оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Медицинского центра по адресу: 307176 Курская обл., г. Железногорск, ул. Ленина, д. 59, корпус 2, пом. 4.

2.2. Медицинский центр оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Медицинского центра и доводятся до сведения Пациента.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием через регистратуру Медицинского центра лично или посредством телефонной связи.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Медицинские услуги оплачиваются на основании действующего на момент подписания Договора Прайс-листа, утвержденного директором Медицинского центра. При каждом обращении в Медицинский центр с Пациентом (Законным представителем) заключается Дополнительное соглашение (Приложение № 1), в котором указывается: наименование медицинской услуги, её стоимость и срок оказания услуги.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания услуги, после оказания данной услуги. Оплата производится администратору в регистратуре Медицинского центра наличными денежными средствами или с использованием платежных карт путем перечисления денежных средств на р/сч №40702810705310001373 в Филиал Центральный ПАО БАНКА «ФК ОТКРЫТИЕ» БИК 044525297 к/сч. 30101810945250000297.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТЬ СТОРОН.

Медицинский центр обязуется:

4.1. Оказывать медицинские услуги Пациенту в соответствии действующими Порядками и стандартами оказания медицинской помощи, а также требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными в Российской Федерации, и по действующему у Медицинского центра Прайс-листу. Информировать Пациента в доступной ему форме о методах рекомендуемого лечения, о технологических особенностях выполняемых манипуляций и процедур, и о возможных осложнениях.

4.2. Организовывать оказание медицинских услуг в соответствии с графиком работы ООО «Медицинский центр Авиценна» (с понедельника по субботу) кроме воскресенья и праздничных дней.

4.3. Обеспечить Пациента бесплатной и доступной информацией об имеющейся лицензии, месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне оказываемых платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, правах, обязанностях и ответственности сторон, сведения о квалификации и сертификации специалистов, привлекаемых к оказанию медицинских услуг.

4.4. При необходимости обеспечивать Пациенту возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, выдать по письменному требованию Пациента или его законного представителя в установленном порядке выписки из медицинской карты и/или копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

4.5. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический, противоэпидемический, организационно-хозяйственный режим функционирования Медицинского центра.

4.6. Соблюдать врачебную тайну в соответствии с требованиями ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Права и обязанности Пациента:

4.7. Своевременно осуществлять оплату медицинских услуг Медицинскому центру в порядке, указанном в п. 3 настоящего Договора.

4.8. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений (о перенесенных или имеющихся хронических, наследственных заболеваниях, непереносимости отдельных препаратов, состоянии своего здоровья и т.п.), включая документацию из других медицинских организаций о проведенном ранее обследовании и лечении. В случае несообщения Пациентом Медицинскому центру вышеуказанной информации, ее недостоверности или неполного ее представления, ответственность за возможные последствия, связанные с оказанием медицинских услуг Медицинским центром, несет Пациент.

4.9. Строго соблюдать и выполнять назначенные врачом профилактические и лечебные мероприятия. За последствия невыполнения Пациентом рекомендаций врача Медицинский центр ответственности не несет и имеет право отказать Пациенту в дальнейшем медицинском обслуживании.

4.10. Пациент обязуется заблаговременно информировать Медицинский центр о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания пациента более чем на 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Медицинский центр оставляет за собой право на перенос или отмену получения услуги.

4.11. В случаях каких-либо сомнений в правильности избранной медицинским персоналом методики и тактики лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться за разъяснениями к руководству Медицинского центра (главному врачу, директору).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. Медицинский центр несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Медицинский центр освобождается от ответственности за исполнение или ненадлежащее оказание платной медицинской услуги, если это произошло вследствие непреодолимой силы, по иным обстоятельствам, предусмотренным законодательством РФ, а также при невыполнении Пациентом назначений медицинского работника Медицинского центра, нарушением режимных ограничений, назначенных процедур, самолечением Пациента либо лечением одновременно у других специалистов, без информирования об этом медицинского работника Медицинского центра. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медицинского центра, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5.3. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана письменно ответить на нее в срок до 10 (десяти) рабочих дней с момента получения претензии. В случае неполучения ответа, Сторона, направившая претензию, может обратиться в суд за защитой своих законных прав и интересов в установленном законодательством порядке.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ.

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до фактического выполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору.

6.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Центром и Пациентом (Законным представителем).

6.3. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору.

6.4. Договор составлен в 2-х экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному экземпляру для каждой из сторон.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Медицинский центр Авиценна»

Адрес: 307176 г. Железногорск, ул. Ленина, дом 59, корпус 2, помещение 4.

Телефон /факс: 8(920)260-70-00

Адрес электронной почты: avicena_46@mail.ru

ИНН 4633035551, КПП 463301001

Расчетный счет № 40702810705310001373

Филиал Центральный ПАО БАНКА «ФК ОТКРЫТИЕ»

БИК 044525297

к/счет № 30101810945250000297

Директор _____ / Кашин С.Н./

ПАЦИЕНТ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ):

ФИО _____

Дата рождения: _____

Паспортные данные: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

_____ / _____