

Договор  
на оказание платных медицинских услуг

г. Красноярск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Орто-Баланс», лицензия Министерства здравоохранения Красноярского края № ЛО-24-01-004960 от 13 ноября 2020 г, в лице Директора Сорокиной Анастасии Олеговны, действующей на основании Устава, в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, именуемая(ый) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор, о нижеследующем.

#### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Договором Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги по своему профилю в зависимости от жалоб пациента, результатов врачебных осмотров, и назначений врача, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешённых лицензией, Правилами предоставления платных медицинских услуг, Перечнем платных медицинских услуг, утверждёнными в установленном порядке, с которыми Пациент ознакомлен перед заключением Договора.

1.2. Пациент своевременно оплачивает предоставляемые медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом цен Исполнителя, а также выполняет требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.3. Стороны при исполнении Договора руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

#### 2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресу: г. Красноярск, ул. Песочная, д.20 «А», пом. 1, а также в организациях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента.

2.4. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются после внесения Пациентом оплаты в порядке, определенном разделом 3 Договора.

#### 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг установлена Прейскурантом цен Исполнителя.

3.2. Исполнитель имеет право на одностороннее изменение Прейскуранта цен.

Стоимость медицинских услуг, оплаченных авансовыми платежами, изменению не подлежит.

3.3. Оплата медицинских услуг, на которые Пациент записался, производится в размере 100 процентов до начала приёма. Доплата за услуги, которые были оказаны врачом в процессе приёма либо по необходимости и с согласия Пациента или по просьбе Пациента (сверх предварительно согласованных)

#### 4. ПРАВА И ОЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Во исполнение настоящего договора Исполнитель обязан:

4.1.1. Предоставить Пациенту медицинские услуги в точном соответствии с условиями Договора.

4.1.2. Использовать в своей деятельности по оказанию медицинских услуг методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Обеспечивать Пациента в установленном порядке бесплатной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинских услуг, режиме работы Исполнителя, перечне и порядке оказания медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, сведения о квалификации и сертификации специалистов, сведения о результатах проведенного осмотра (диагностического исследования).

4.1.4. Обеспечивать предоставление предусмотренных Договором медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения при условии обеспечения Исполнителем контроля за качеством и ходом оказания этих медицинских услуг.

4.1.5. Обеспечивать всесторонний и полный учет данных о состоянии здоровья Пациента, его обследования и лечения, осуществлять необходимые записи в историях болезни и индивидуальных картах в соответствии со всеми требованиями, предъявляемыми к ведению такого рода документации.

4.1.6. Оформить амбулаторную карту.

4.1.7. Знакомить Пациента с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

4.1.8. Информировать Пациента о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.1.9. Хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

4.1.10. В случае невыполнения взятых на себя обязательств возместить Пациенту стоимость оплаченных, но не оказанных услуг.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Устанавливать сроки и время оказания медицинских услуг Пациенту исходя из фактической обстановки (загруженности персонала Исполнителя), назначать лечащего врача по согласованию с Пациентом.

4.2.2. Заменить лечащего врача по просьбе Пациента или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск и т.п.).

4.2.3. Требовать от Пациента соблюдения требований и рекомендаций врача.

4.2.4. В случае нарушения Пациентом требований, предписаний, рекомендаций и назначений врача и /или иных специалистов, осуществляющих медицинское обслуживание, нарушений правил внутреннего распорядка Исполнителя, ином нарушении Пациентом условий Договора расторгнуть Договор. При этом Пациенту возвращаются уплаченные им денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных на момент расторжения Договора медицинских услуг.

4.2.5. Отказать в приеме Пациенту в случаях:

- наличия у Пациента финансовой задолженности перед Исполнителем;
- неявки Пациента в назначенное время;
- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения Пациента;
- если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала и других пациентов Исполнителя;
- если требуемые услуги не входят в перечень лицензированных видов деятельности Исполнителя.

4.3. Во исполнение настоящего договора Пациент обязан:

4.3.1. Прибыть к Исполнителю в назначенное время. При поступлении к Исполнителю иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. При невозможности прибыть к Исполнителю в назначенное время уведомить об этом исполнителя не позднее 12 часов до назначенного приема.

4.3.2. Соблюдать правила поведения пациентов, существующие у исполнителя.

4.3.3. Оплатить стоимость медицинских услуг в порядке, определенном разделом 3 Договора.

4.3.4. Выполнять все необходимые требования и назначения врача и /или иных специалистов, осуществляющих медицинское обслуживание, включая своевременное и полное прохождение лабораторных и диагностических обследований, соблюдение дат и времени визитов/приемов, особенностей установленного режима распорядка дня, питания, приема лекарственных препаратов, прохождения лечебных процедур, соблюдение иных условий, обеспечивающих эффективность оказываемых медицинских услуг.

4.3.5. Предоставить исполнителю максимально подробную информацию о состоянии своего здоровья, известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход оказания медицинских услуг и их эффективность, а также незамедлительно сообщать о всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья.

4.3.6. Надлежащим образом исполнять условия Договора и своевременно информировать исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом Договора.

4.4. Пациент имеет право:

4.4.1. Получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья.

4.4.2. На информированное добровольное согласие, на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить его волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает врачебная комиссия, а в особых условиях - лечащий врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, а также медицинским работником.

4.4.3. Расторгнуть Договор до истечения срока его действия, письменно уведомив об этом Медицинский центр не позднее, чем за 15 дней до предполагаемого расторжения.

4.4.4. Пациент пользуется всеми правами, предусмотренными соответствующими положениями Гражданского Кодекса РФ, Закона о защите прав потребителей, Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, а также нормами подзаконных актов, регулирующих оказание населению платных медицинских услуг.

## 5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Информация об обращении Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении являются врачебной тайной. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения Пациента, проведения научных исследований, их опубликование в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством и условиями настоящего Договора.

6.2. При несоблюдении и/или ненадлежащем соблюдении Пациентом рекомендаций и предписаний лечащего врача и/или иных специалистов Исполнителя, оказывающих медицинские услуги в рамках настоящего Договора, а также при существенном нарушении им условий Договора, Исполнитель не несёт ответственности за возникновение осложнений. Исполнитель не несёт ответственности в случае, если наступление осложнений произошло не по вине Исполнителя (не связано с качеством медицинских и иных оказываемых Пациенту услуг).

## 7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. В случае нарушения прав Пациента он и/или его законный представитель (с согласия Пациента) в целях защиты его прав должен обратиться с претензией (жалобой) непосредственно к директору исполнителя. Претензия должна быть оформлена в письменном виде с указанием причины, вызвавшей необходимость обращения.

7.2. Директор Исполнителя обязан в течении 10 дней с момента получения претензии рассмотреть ее и предоставить Пациенту (его законному представителю) мотивированный ответ.

7.3. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении Договора и в связи с ним, разрешаются, по возможности, путем проведения переговоров и консультаций между Сторонами.

7.4. В конфликтных ситуациях, когда претензионный порядок не позволил Сторонам достигнуть договоренности, претензии и споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

## 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до окончательного выполнения Сторонами принятых на себя обязательств или до заявления одной из Сторон о его прекращении и урегулирования всех расчётов между Сторонами.

8.4. Настоящий Договор составлен и подписан в двух экземплярах на русском языке, по одному для каждой из сторон, имеющих равную юридическую силу.

## 9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

<p>«Исполнитель»: ООО «ОРТО-БАЛАНС» Юридический адрес: 660004, г. Красноярск, ул. Песочная 20 «А» Почтовый адрес: 660004, г. Красноярск, ул. Песочная 20 «А» ИНН: 2465329088, КПП: 246201001 ОГРН: 1192468042447 Банковские реквизиты: Р/счет № 40702810123300006018 БИК: 045004774 к/счет: 30101810600000000774 ФИЛИАЛ «НОВОСИБИРСКИЙ» АО «АЛЬФА- БАНК» Телефон: +7 (391) 272 72 09</p>	<p>«Пациент»: _____ ФИО полное Паспорт: серия _____ № _____ Дата выдачи _____ Адрес места регистрации: _____ _____ Контактный телефон: _____</p>
--	--

\_\_\_\_\_  
Сорокина А.О

\_\_\_\_\_  
Подпись, расшифровка