

г. Челябинск

« _____ » _____ 201__ г.

Акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ» (АО «МЦ ЧТПЗ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Багницкой Натальи Борисовны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать платные медицинские услуги (далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, а Заказчик обязуется оплатить данные услуги в порядке, установленном настоящим Договором. Услуги могут быть оказаны иным лицам (далее - пациенты), законным представителем (опекуном) которых Заказчик является, а также родителям. При этом Заказчик несет ответственность за соблюдение этими лицами условий настоящего Договора.

1.2. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____ г., выданной Министерством здравоохранения Челябинской области (г. Челябинск, ул. Кирова, 165, тел. +7 (351) 240-22-22 доб. 101):

Подразделение «Лечебно-диагностическая поликлиника» 454129, Россия, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Новороссийская, д. 85: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, анестезиологии и реаниматологии, общей практике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: общей врачебной практике (семейной медицине), терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), неврологии, нейрохирургии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, аллергологии и иммунологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии,

сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, анестезиологии и реаниматологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: онкологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

Подразделение «Лечебно-диагностическая поликлиника» 454008, Россия, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Каслинская, д. 24-а: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинскому массажу, анестезиологии и реаниматологии, общей практике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, аллергологии и иммунологии, ревматологии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, анестезиологии и реаниматологии, стоматологии хирургической, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), кардиологии, неврологии. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по: терапии; при оказании скорой медицинской помощи в

амбулаторных условиях по: скорой медицинской помощи; при оказании скорой специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: терапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности

Подразделение «Санаторий-профилакторий «Изумруд» 454028, г. Челябинск, Шершнево водохранилище (санаторий-профилакторий): При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, неврологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации, неврологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, терапии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, терапии. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: онкологии, сестринскому делу. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: диетологии, кардиологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской реабилитации, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, профпатологии, психотерапии, пульмонологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, гастроэнтерологии, травматологии и ортопедии, физиотерапии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.3. Наименование услуг, их объем, сроки (дата и время) оказания согласовываются сторонами по телефону при предварительной записи и отражаются в направлениях (приложениях, являющихся неотъемлемыми частями настоящего договора).

1.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.5. Медицинские услуги предоставляются по предварительной записи по тел. 240-03-03.

1.6. Исполнитель после оказания медицинской услуги выдает Заказчику (пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказывать Заказчику (пациенту) квалифицированные, качественные медицинские услуги, в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, а также на основе стандартов медицинской помощи, согласно режиму работы Исполнителя и перечню предоставляемых медицинских услуг.

2.1.2. До начала оказания медицинской услуги, предоставить Заказчику (пациенту) подробную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.3. Соблюдать конфиденциальность информации, касающейся здоровья (врачебную тайну).

2.1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.5. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных форм, порядку и срокам их представления.

2.1.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика (пациента) оказать такие медицинские услуги без взимания платы.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. При отсутствии у Исполнителя возможностей для проведения определенных консультационных, диагностических, профилактических и лечебных услуг, процедур и манипуляций, привлечь к исполнению настоящего договора иные медицинские организации, имеющие соответствующие лицензии на осуществление медицинской деятельности. Ответственность за действия иных медицинских организаций, привлеченных Исполнителем, перед Заказчиком (пациентом) несет Исполнитель.

2.2.2. В экстренных случаях самостоятельно определять объем и характер медицинских вмешательств, необходимых для оказания медицинской помощи Заказчику по экстренным показаниям.

2.2.3. В случае опоздания Заказчика к согласованному времени начала оказания медицинской услуги, если оказание качественных медицинских услуг невозможно ввиду недостаточности времени, оказание услуг может быть отменено либо перенесено по согласованию на другое время.

2.2.4. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Заказчику в проведении лечебно-диагностических процедур. При этом Исполнитель возвращает Заказчику стоимость не оказанных услуг за вычетом фактически понесенных расходов.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. В полном объеме и своевременно оплачивать оказываемые Исполнителем услуги.

2.3.2. До оказания медицинских услуг ознакомиться с информацией, предоставленной медицинским работником о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о

предполагаемых результатах оказания медицинской помощи и при согласии, ставить свою подпись в информированном добровольном согласии.

2.3.3. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), проинформировать Исполнителя до оказания услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3.4. Соблюдать графики прохождения всех приёмов и процедур, планы лечения, внутренний режим Исполнителя, режим пребывания и проживания в соответствующих подразделениях (санаториях-профилакториях, стационарах) Исполнителя.

2.3.5. Отказаться (на указанное лечащим врачом время) от приёма наркотических средств, алкоголя, табака, запрещенных лекарств, напитков и пищевых продуктов, терапевтических препаратов, трав, мазей и т.д.

2.3.6. Приходить на приём или лечение в установленный день и в установленное время, согласованное с врачом. При невозможности визита, заблаговременно уведомить об этом Исполнителя и согласовать перенос даты и (или) времени приема (начала лечения).

2.3.7. Выполнять указания лечащего врача и медицинского персонала, своевременно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. на защиту сведений, составляющих врачебную тайну (о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья и др.)

2.4.2. на выбор врача и выбор медицинской организации, на ознакомление с информацией о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

2.4.3. на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.4. на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

2.4.5. на получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о состоянии его здоровья;

2.4.6. на получение консультаций врачей-специалистов, на получение от медицинского работника в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, предполагаемых результатах оказания медицинской помощи возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи до начала медицинского вмешательства;

2.4.7. на получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

2.4.8. на отказ от медицинского вмешательства в письменной форме. В случае отказа Заказчика от медицинского вмешательства в доступной для него форме медицинский работник разъясняет возможные последствия такого отказа. При отказе Заказчика поставить свою подпись в медицинской документации, удостоверяющей его информированность о возможных последствиях отказа, медицинским работником в медицинскую документацию вносится запись об отказе пациента от медицинского вмешательства.

2.4.9 на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

2.4.10 на допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

2.4.11. отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время с возмещением Исполнителю фактически понесенных расходов затрат, связанных с выполнением обязательств по договору. Возврат денежных средств производится в течение 3-х банковских дней с момента подачи Заказчиком Исполнителю заявления о возврате денежных средств.

2.5. До заключения настоящего договора я уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.
_____ (подпись Заказчика).

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость услуг устанавливается действующим Прейскурантом медицинских услуг Исполнителя и указывается в направлениях.

3.2. Оплата услуг осуществляется в порядке полной предварительной оплаты (до начала оказания медицинских услуг), путем внесения Заказчиком наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (моментом исполнения обязательств по оплате при этом считается день поступления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя).

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Услуга считается оказанной Исполнителем и принятой Заказчиком в полном объеме без подписания сторонами акта об оказании услуг, если Заказчик не предъявил до окончания или непосредственно после оказания соответствующей услуги обоснованных требований о несоответствии качества и объемов такой услуги установленным нормативам. При этом Заказчик (пациент) вправе предъявлять Исполнителю требования, связанные с ненадлежащим качеством медицинских услуг в порядке и сроки, предусмотренные Законодательством РФ. Претензии по качеству оказанных медицинских услуг рассматриваются в течение 10 календарных дней.

4.4. В случае нарушения сроков оказания услуг, установленных в приложениях к настоящему договору, Исполнитель уплачивает Заказчику неустойку в размере 3 % от стоимости конкретной услуги, предоставление которой просрочено, за каждый день (час, если срок определен в часах) просрочки.

4.5. В случаях отказа Заказчика от услуг Исполнитель вправе требовать возмещения реально понесенных расходов, связанных с организацией услуги и резервированием ресурсов Исполнителя.

4.6. Исполнитель освобождается от ответственности за недостижение ожидаемых результатов лечения в случае неисполнения Заказчиком (пациентом) рекомендаций и предписаний медицинских работников.

4.7. Все суммы штрафов и неустоек, предусмотренные настоящим Договором, подлежат уплате после предъявления соответствующих претензий (требований).

5. Прочие условия

5.1. Заказчик предоставляет Исполнителю право на оповещение Заказчика по телефону и посредством SMS-сообщений о предстоящих приемах, изменениях в расписании, графике работы, новых услугах и т.п.

5.2. Все споры, возникающие в процессе исполнения настоящего договора, будут разрешаться Сторонами путем переговоров и рассмотрения взаимных претензий (срок рассмотрения 10 дней). При невозможности достижения положительного результата, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

5.3. Факсимильное воспроизведение подписи директора АО «МЦ ЧТПЗ» на настоящем договоре и приложениях к нему Стороны признают аналогом собственноручной подписи.

5.4. Договор на оказание медицинских услуг заключается при первом обращении к Исполнителю за медицинской помощью, вступает в силу с момента подписания и действует в течение неопределенного срока.

5.5. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством. В случае одностороннего отказа от исполнения договора полностью или частично, договор считается соответственно расторгнутым или измененным. Заказчик уведомляет Исполнителя о полном или частичном отказе от исполнения договора в письменном виде.

5.6. С момента заключения настоящего договора, все ранее заключенные договоры между Заказчиком и Исполнителем об оказании медицинских услуг, прекращают свое действие.

6. Адреса и реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: АО «МЦ ЧТПЗ»

Коммерческое обозначение:

Клиника Вся Медицина

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 74 № 002911466 от 03 сентября 2003 года выдано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Ленинскому району г. Челябинска

ОГРН 1037402702501 ИНН 7449040820

КПП 744901001

Место нахождения: 454129, г. Челябинск, ул. Новороссийская, д. 88, неж. пом.3
тел. /351/ 252-91-13

Адреса подразделений:

1) «Лечебно-диагностическая поликлиника»: 454129, г. Челябинск, ул. Новороссийская, д. 85;

454008, г. Челябинск, ул. Каслинская, 24-а

2) «Санаторий-профилакторий «Изумруд», 454087, г. Челябинск,

Шершнево-водохранилище,

ул. Шахтостроевская, 32

р/с 40702810172310024963 в ПАО

«Сбербанк России»

к/с 30101810700000000602 БИК 047501602

ЗАКАЗЧИК:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения: _____

Адрес: _____

Паспорт: _____

Тел: _____

Директор

Н. Б. Багницкая

Направление № 000000
на предоставление платных медицинских услуг

1. Пациент: **Фамилия Имя Отчество (ЧЧ/ММ/ГГГГ)**
2. № кабинета **00**
3. Врач: **Фамилия Имя Отчество**
4. Наименование мед. услуги: _____
5. Дата и время оказания услуги: **ЧЧ.ММ.ГГГГ 00.00 час.**
6. Стоимость: _____ руб.

ЧЧ/ММ/ГГГГ

Распечатал: Фамилия Имя Отчество

С условиями предоставления медицинской услуги, указанной в настоящем направлении, ознакомлен(а).

Объем предоставляемой платной медицинской услуги определен по просьбе Заказчика (пациента) и может отличаться от объема, предусмотренного стандартом медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Направление действительно при наличии отметки об оплате.

Подпись Заказчика (пациента) _____ Фамилия И.О.

Исполнитель: Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»

Подпись Исполнителя _____ Н. Б. Багницкая

2020/16