

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется на основании Прейскуранта Исполнителя, действующего на момент заключения договора между Исполнителем и Пациентом, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Пациенту, указывается также в Дополнительном соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

Пациент ознакомлен со стоимостью предоставляемых услуг до подписания настоящего Договора.

Подпись Пациента: _____ / _____

3.2. Оплата осуществляется Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

3.3. Услуги оплачиваются Пациентом предварительно и/или по факту их оказания в соответствии с требованиями Исполнителя на основании квитанции (счета) на оплату. Особенности оплаты отдельных видов Услуг могут также быть предусмотрены дополнительными соглашениями к настоящему договору.

3.4. В случае непредставления или ненадлежащего представления Исполнителем Услуг по вине Пациента (п. 5.1. настоящего Договора), Пациент обязан оплатить такие Услуги в полном объеме.

3.5. В случае, когда невозможность предоставления Услуг возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Пациент оплачивает Исполнителю стоимость фактически предоставленных Услуг.

3.6. В случаях оплаты Пациентом Услуг, не предоставленных Исполнителем соответствии с п. 3.5. настоящего Договора, Исполнитель возвращает Пациенту уплаченные последним денежные средства за вычетом стоимости фактически предоставленных Услуг. Возврат денежных средств производится на основании заявления Пациента, при предъявлении паспорта и кассового(ых) чека(ов), подтверждающего уплату Пациентом Исполнителю денежных средств.

3.7. Исполнитель разъясняет, а Пациент понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Пациентом в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.8. В случае если в ходе оказания платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.9. Если в течение срока действия настоящего Договора Пациенту по медицинским показаниям требуются медицинские услуги иной медицинской организации, Пациент отдает себе отчет в том, что такие услуги предоставляются вне рамок настоящего Договора и при необходимости подлежат дополнительной оплате.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказывать Пациенту Услуги в соответствии с:

4.1.1.1. Порядками оказания медицинской помощи;

4.1.1.2. профессиональными стандартами;

4.1.1.3. требованиями, предъявляемыми к разрешенным на территории Российской Федерации методам диагностики, профилактики и лечения;

4.1.1.4. внутренними стандартами Исполнителя.

4.1.2. Соблюдать врачебную тайну. *В соответствии со ст. 61 Основ законодательства об охране здоровья граждан под врачебной тайной понимается информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.*

4.1.3. Предоставить Пациенту бесплатную и достоверную информацию о местонахождении организации (месте его государственной регистрации), лицензии на осуществление медицинской деятельности, режиме работы, перечне оказываемых медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также другую информацию, предусмотренную законодательством РФ. По требованию Пациента ему должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

4.1.1. порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

4.1.2. информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

4.1.3. информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

4.1.4. другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Требовать от Пациента неуклонного исполнения всех предписаний, назначений и рекомендаций лечащего врача, занесенных в амбулаторную (и/или иную) карту Пациента, а также соблюдения режима лечения, графика посещений, своевременной оплаты Услуг.

4.2.2. Переносить сроки плановой операции:

4.2.2.1. в связи с изменениями в состоянии здоровья больного (острые инфекционные заболевания, повышенная температура и другие состояния, являющиеся противопоказанием к плановой операции);

4.2.2.2. при отсутствии лечащего врача по уважительным причинам (по состоянию здоровья, в случаях командировок, переобучения, повышения квалификации и т. д.);

4.2.2.3. по техническим причинам, препятствующим проведению операции;

в случае невыполнения Пациентом предписаний, назначений и рекомендаций лечащего врача.

4.2.3. Прекратить предоставление Пациенту Услуг в следующих случаях:

4.2.3.1. употребление Пациентом наркотических, психотропных, токсических веществ, алкоголя и любых лекарственных препаратов, не прописанных лечащим врачом;

4.2.3.2. отказ от проведения необходимых медицинских процедур;

4.2.3.3. отказ от письменного подтверждения своего согласия (или своего отказа) на предлагаемое медицинское вмешательство;

4.2.3.4. причинение материального вреда клинике;

4.2.3.5. нарушения Пациентом режима лечения и графика посещений без предварительного согласования с лечащим врачом, невыполнения предписаний, назначений и рекомендаций лечащего врача, занесенных в амбулаторную (и/или иную) карту;

4.2.3.6. самовольный уход из стационара.

4.2.4. В случае возникновения соответствующих показаний в экстренном или плановом порядке переводить Пациента с его согласия в другие медицинские учреждения. Если состояние здоровья Пациента является угрожающим или может быть опасно для окружающих, его согласия на указанный перевод не требуется.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

5.1. Пациент обязан:

5.1.1. сообщать все необходимые для предоставления Услуг сведения, в т.ч. дать правдивые ответы лечащему врачу по всем вопросам, включая информацию о перенесенных заболеваниях;

5.1.2. строго выполнять все предписания, назначения и рекомендации лечащего врача;

5.1.3. строго соблюдать режим лечения, график посещений;

5.1.4. принимать только лекарственные препараты, указанные в листе назначений;

5.1.5. проходить обследование в объеме и сроки, назначенные лечащим врачом;

5.1.6. подтверждать в письменной форме свое согласие (или свой отказ) на предлагаемое медицинское вмешательство;

5.1.7. своевременно оплатить Услуги Исполнителя согласно настоящему Договору и приложений (и/или дополнениям) к нему.

5.2. Пациент вправе:

5.2.1. требовать предоставления Услуг надлежащего качества, копию лицензий Исполнителя, сведений о стоимости предоставляемых ему Услуг;

5.2.2. пользоваться правами, предусмотренными Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан;

5.2.3. расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке при условии предварительного письменного уведомления Исполнителя об этом.

5.3. По желанию Пациента Исполнитель принимает на себя дополнительные обязательства по предоставлению Пациенту результатов диагностических исследований, пройденных у Исполнителя, за исключением отдельных видов диагностических исследований, перечень которых устанавливает Исполнитель, посредством факсимильной, телефонной и электронной связи. Для выполнения настоящих обязательств Пациент сообщает следующие данные:

Номер телефона, на который необходимо позвонить и сообщить результаты диагностического исследования: 8 (XXX) XXXXX

и (или) электронный или иной адрес, на который необходимо передать результаты диагностического исследования _____

Пациент понимает и соглашается с тем, что при передаче вышеуказанных данных по вышеуказанным каналам связи, Исполнитель не сможет идентифицировать Пациента и, соответственно, результаты диагностических исследований могут быть разглашены, и не возражает против этого.

Подпись

Пациента:

_____ / _____

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. Исполнитель несет ответственность:

6.1.1. за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения при наличии вины.

6.2. Пациент несет ответственность:

6.2.1. за несоблюдение требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги, в т.ч. предоставление полной информации;

6.2.2. за невыполнение предписаний, назначений и рекомендаций лечащего врача, соблюдение режима лечения, графика посещений;

6.2.3. за неоплату (несвоевременную оплату) Услуг.

6.3. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, а также от возмещения Пациенту убытков при нарушении Пациентом обязательств, предусмотренных п. 5.1 настоящего Договора, и/или в случаях, предусмотренных п. 4.2.3 настоящего Договора. Пациент в данном случае не вправе предъявлять претензии и требовать от Исполнителя возмещения убытков.

6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в случае обращения Пациента во время действия настоящего Договора за оказанием медицинских услуг в другие медицинские организации (к другим медицинским специалистам) без предоставления Исполнителю соответствующей информации.

6.6. В случае невыполнения Пациентом своих обязательств по настоящему договору, а также в случаях, предусмотренных п. 4.2.3 Договора, Исполнитель вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке.

6.7. Все претензии и споры, возникшие между Пациентом и Исполнителем, разрешаются по соглашению Сторон. В случае если такое соглашение не достигнуто, спор передается на рассмотрение в суд. Настоящим пунктом, в соответствии со ст.32 ГПК РФ, Стороны пришли между собой к соглашению об изменении территориальной подсудности по судебным спорам, которые могут возникнуть между Сторонами в рамках исполнения настоящего договора, и определили, что иски будут предъявляться Сторонами настоящего договора по месту нахождения Исполнителя в соответствующий федеральный и мировой суд, расположенные в Октябрьском районе г.о. Самара.

Подпись Пациента: _____ / _____

6.8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): стихийные бедствия, эпидемии, наводнения, землетрясения, пожары, забастовки, изменение законодательства РФ, распоряжений и актов государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств при наличии и/или наступлении обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены. Стороны своевременно извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.2. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

8. ПОДПИСИ СТОРОН

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Пациента 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 сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Подпись Пациента: _____ / _____

Исполнитель: ООО «Здоровые наследники»	Пациент:
Адрес: 443080 г.Самара ул, Санфириковой, д.104 Свидетельство о постановке на учет РФ ОГРН 1136316001667 ИФНС Октябрьского района г.Самары 18.02.2013г.	Паспорт серия Выдан Адрес:

Исполнитель _____

Пациент _____