

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п.15 Постановления Правительства РФ №1006 от 04.10.2012г ООО "Мед-Скан" до заключения договора об оказании платных медицинских услуг настоящим уведомляет 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.

Пациент _____ / <ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>

Договор об оказании платных медицинских услуг № <НОМЕР_ДОКУМЕНТА>

«<ДАТА_Д>» <ДАТА_М> <ДАТА_Г> г.

Общество с ограниченной ответственностью «Мед-Скан», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии ЛО-60-01-000918 от 01 августа 2019 г., в лице Генерального Директора Пастухова Сергея Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и «Заказчик» <ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>, а в случае, если Заказчиком является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, также «Законный представитель» <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_ФИО>, с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор, далее именуемый «Договор», о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Исполнитель, действуя с добровольного согласия Заказчика обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.
- 1.2. Перечень, сроки и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в Приложении №3, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.3. «Перечень услуг и цены» является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, стоимость услуг и сроки их оказания, и находится в месте, доступном для ознакомления с ним Заказчика.
- 1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.
- 1.5. Оказание медицинских услуг по Договору не в объеме стандарта осуществляется по просьбе Пациента в соответствии с п.10 Постановления Правительства РФ №1006 от 04.10.2012.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

- 2.1.1. Исполнитель обязан оказать Заказчику качественные и безопасные медицинские услуги в соответствии с действующими стандартами и порядками оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации и условиями настоящего Договора с привлечением квалифицированного медицинского персонала, а также в своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.
- 2.1.2. Исполнитель после исполнения настоящего договора обязан выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 2.1.3. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам Исполнитель вправе отказать Заказчику в проведении лечебно-диагностических процедур.
- 2.1.4. Исполнитель вправе определять лиц, которые оказывают услуги по настоящему Договору (врачи, средний медицинский персонал и т.д.).
- 2.1.5. Исполнитель вправе отказать от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке в случае ненадлежащего поведения Заказчика (оскорбление персонала Исполнителя, порча имущества Исполнителя и т.п.).

2.2. Права и обязанности Заказчика:

- 2.2.1. При первом обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг Заказчик дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство посредством его подписания (Приложение № 2 к настоящему Договору).
- 2.2.2. До начала проведения исследования Заказчик обязан сообщить полную, достоверную и своевременную информацию о состоянии своего здоровья, необходимую для проведения медицинской услуги. Добросовестно и полно предоставить Исполнителю сведения (в особо сложных случаях подтвержденные медицинскими документами) о перенесенных ранее заболеваниях, принимаемых медицинских препаратах, непереносимости или аллергических реакциях (в том числе на лекарственные средства), и вредных привычках (курение, употребление алкоголя и наркотических веществ), о перенесенных ранее хронических заболеваниях, оперативных вмешательствах и травмах, принимаемых лекарственных препаратах, ухудшении состояния здоровья в период, предшествующий медицинскому вмешательству, а также о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий договора или влияющих на качество оказываемых услуг, путем предоставления медицинских документов, заполнения предложенной Исполнителем анкеты пациента и при устном опросе специалистами.
- 2.2.3. Заказчик обязан своевременно оплачивать медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором и требованием Исполнителя.
- 2.2.4. Заказчик обязан выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.
- 2.2.5. Заказчик имеет право на предоставление информации о медицинской услуге.

2.2.6. Заказчик имеет право на предоставление полной, достоверной и своевременной информации о своем состоянии здоровья.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость оказания медицинских услуг определяется по Прейскуранту Исполнителя, действующего на день оплаты, что прописано в Приложении №3, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Расчёт между Заказчиком и Исполнителем осуществляется через кассу исполнителя в наличной или безналичной форме в российских рублях.

3.3. Расчет за медицинские услуги (кроме МРТ-исследования, КТ-исследования и УЗИ-исследования) производится непосредственно перед получением услуги.

3.4. В случае если во время приёма специалиста возникла необходимость оказания дополнительных медицинских услуг, и Заказчик выразил своё согласие на их проведение, оплата производится в кассе Исполнителя непосредственно после оказания соответствующих медицинских услуг.

4. Конфиденциальность

4.1. Информация о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии здоровья Заказчика, результатах исследования его биологического материала и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

4.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Заказчика, может предоставляться Исполнителем без согласия Заказчика только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

4.3. Непосредственно до оказания медицинских услуг Заказчик подписывает Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1к настоящему Договору).

5. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за качество оказанной медицинской услуги, если до оказания медицинской услуги Заказчик не исполнил обязанность по информированию Исполнителя о перенесенных им (представляемым) заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, наличии аллергических реакций, противопоказаний и/или не соблюдал рекомендации по подготовке к проведению исследований биологического материала и рекомендации по лечению, если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя такой информации и/или несоблюдения указанных рекомендаций.

6. Дополнительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует бессрочно и может быть расторгнут по соглашению Сторон.

6.2. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. В случае невыполнения Пациентом рекомендаций и требований лечащего врача Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке.

6.5. Все изменения и дополнения к договору составляются в письменной форме и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

6.6. С Прейскурантом Исполнителя ознакомлен и полностью согласен _____ (<ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>).

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: Медико-диагностический центр ООО «Мед-Скан» Юридический адрес: 180000, г. Псков, ул. Льва Толстого, д. 1 Телефон: (8112) 44-22-44 ИНН/КПП 6027141610/602701001 ОГРН 1126027001760 Р/сч40702810406000043376 БИК 044030920 СТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ Ф-Л ПАО «ПРОМСВЯЗЬБАНК» г. Санкт-Петербург к/сч № 30101810000000000920 Лицензия №ЛО-60-01-000918 от 01.08.2019г. выдана Комитетом по здравоохранению Псковской области Адрес: 180000, Псковская обл, г. Псков, ул. Некрасова, 22 8 (8112) 66-27-05 Ген.директор _____ Пастухов С.Н. Право подписи по Приказу №23 от 01.12.2021 Администратор <ТЕКУЩИЙ_ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ>	Заказчик: ФИО: <ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ> Дата рождения: <ПАЦИЕНТ_ДР> Законный представитель: <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_ФИО> Документ: Паспорт <ПАСПОРТ_СЕРИЯ> № <ПАСПОРТ_НОМЕР> Выдан <ПАСПОРТ_ДАТА_ВЫДАЧИ> <ПАСПОРТ_ВЫДАН> Адрес: <ПАЦИЕНТ_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ> Тел. <ПАЦИЕНТ_ТЕЛЕФОН> Подпись _____ (<ПАЦИЕНТ_ФИО>)
---	---