

Наименование:

ООО "Теорема Мед"

Юридический адрес:

248018 г.Калуга, ул.Маршала Жукова, д.20

тел. 8 800 250 1508

Режим работы:

**понедельник-
суббота: с 08.00 часов до 20.00 часов
воскресенье: выходной**

Договор на оказание платных медицинских услуг

город Калуга

2019 г.

Гражданин(ка), Фамилия Имя Отчество

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и ООО "Теорема Мед", действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № -ЛО-40-01-001670 от 24 мая 2019 г. (выданной Министерством здравоохранения Калужской области, г.Калуга, ул.Пролетарская, д.111, т.8-800-700-30-03, виды деятельности:

248018, Калужская область, г. Калуга, ул. Маршала Жукова, дом 20

Номенклатура работ и услуг:

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, вакцинации (проведению профилактических прививок), дезинфектологии, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, эпидемиологии;

- 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 специализированной медико-санитарной помощи в "амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии-иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, организация здравоохранения и общественному здоровью, онкологии, отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, урологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии.

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 качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

248017, Калужская область, г. Калуга, ул. Московская, дом 249, строение 1

Номенклатура работ и услуг:

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: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии;

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии, терапии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии-иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, кардиологии, неврологии, онкологии, отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), ревматологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии.

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);

- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.)

именуемое в дальнейшем «Поликлиника», в лице Генерального директора Анпиловой Кристины Анатольевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Поликлиника, на основании действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, принимает на себя обязательство по оказанию Пациенту медицинских консультационных, диагностических, лечебных, реабилитационных услуг (далее по тексту - Услуги), результат которых не имеет овеществленного выражения и не может быть гарантирован, а Пациент обязуется оплатить оказанные ему Услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Все Услуги оказываются Пациенту в плановом порядке только по предварительной записи. Экстренных медицинских услуг Поликлиника, не оказывает.

1.3. Специализированное лечение проводится Пациенту с учетом клинического и диагностического обследования, объем необходимых диагностических исследований определяется на основании результатов клинического обследования. Дальнейший контроль за состоянием Пациента и эффективность лечения устанавливаются врачом Поликлиники.

1.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в Счет-заказе, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Обязанности Клиники

2.1. Поликлиника принимает на себя обязательство оказывать предусмотренные пунктом 1.1. настоящего договора Услуги по факту обращения Пациентов в Поликлинику в соответствии с режимом работы Поликлиники, внутренним расписанием врачей Поликлиники, а также преysкурантом цен на медицинское обслуживание.

2.2. Поликлиника на основании результатов обследования обязуется дать Пациенту разъяснение о диагнозе, его осложнениях и возможных исходах заболевания.

2.3. Поликлиника обязуется выдать все рекомендации о необходимости и способах лечения, о возможных побочных осложнениях, обусловленных тяжестью заболевания и/или индивидуальными особенностями организма. После проведения обследования и лечения Пациенту выдается заключение на фирменных бланках, с соответствующими печатями и подписями врачей.

2.4. Поликлиника обязуется выдавать Пациентам необходимые медицинские документы установленного образца

(листки временной нетрудоспособности, справки, рецепты (кроме льготных), направления, санаторно-курортные карты, эпикризы и т.д.).
2.5. Поликлиника обязуется сохранить конфиденциальность информации о здоровье пациента в пределах, установленных действующим законодательством и локальными актами Поликлиники..

3. Права Клиники

3.1. Поликлиника имеет право в случае возникновения неотложных состояний и опасных заболеваний у Пациента самостоятельно определять объем исследований, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

3.2. Врач Поликлиники имеет право не принять результаты обследования Пациента из других лечебных учреждений, если они не соответствуют общепринятым методам, пропущены некоторые важные данные или данные не точно интерпретированы.

3.3. При опоздании Пациента, при невыполнении рекомендаций врача и нарушении лечебного режима Поликлиника имеет право обеспечить выполнение услуги по своему усмотрению.

4. Обязанности Пациента

4.1. Пациент обязуется внимательно ознакомиться с действующим в Клинике прейскурантом цен на Услуги, Правилами оказания платных медицинских услуг, правилами внутреннего распорядка Клиники, оплатить получаемые Услуги, отключать сотовые телефоны при входе в медицинский кабинет.

4.2. При проведении обследований или методов лечения, связанных с риском для здоровья и(или) жизни, Пациент должен ознакомиться с информированным согласием на проведение диагностической или лечебной процедуры и подписать указанное согласие в день проведения процедуры с указанием на нем даты его подписания.

4.3. Пациент обязуется соблюдать и выполнять все назначения медицинского персонала Клиники.

4.4. При прибытии в Клинику Пациент должен одеть бахилы, снять верхнюю одежду и повесить ее в индивидуальный шкаф, информировать администратора о своем прибытии, заполнить предлагаемые документы (доп. соглашения, анкеты и др.).

4.5. Пациент обязан до оказания медицинской услуги информировать врача:
• о перенесенных заболеваниях и операциях

_____ (при отсутствии – написать слово «нет»);
• об аллергических реакциях на лекарственные препараты

_____ (при отсутствии – написать слово «нет»);
• о нахождении под наблюдением в наркологическом, психиатрическом, онкологическом диспансерах, или других

4.6. Пациент обязан сообщить врачу о лице, которому он разрешает получить информацию от врача о состоянии своего здоровья и прогнозе: (перечислить родственников - ФИО и степень родства):

5. Права Пациента

5.1. Пациент имеет право отказаться от получения Услуги (до момента её оказания) и получить обратно денежные средства, уплаченные за Услугу, за вычетом фактически понесенных Поликлиникой на момент отказа Пациента расходов, связанных с подготовкой к оказанию Услуги.

5.2. Пациент имеет право на получение информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

5.3. Пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства, о чем он обязан письменно проинформировать Поликлинику.

5.4. Пациент имеет право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении.

5.5. Пациент имеет право на возмещение ущерба в порядке, установленном действующим законодательством, в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи.

6. Срок исполнения медицинских услуг

6.1. Поликлиника обязуется оказать предусмотренные пунктом 1.1. настоящего договора Услуги в срок от 1 (Одного) до 30 (Тридцати) календарных дней с момента обращения Пациента в Поликлинику, в зависимости от степени сложности выполнения Услуги и графика приема врачей, которые исполняют или обрабатывают полученные данные.

7. Стоимость услуг и порядок платежей

7.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим в Поликлинике прейскурантом (в российских руб.).

7.2. Оплата Услуги осуществляется Пациентом в порядке 100% предоплаты стоимости указанной Услуги, путем внесения наличных денежных средств в кассу Поликлиники или по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поликлиники.

7.3. При возникновении по результатам обследования и лечения необходимости оказания дополнительных Услуг, стоимость Услуги может быть изменена Поликлиникой в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза, сложности диагностики и иных затрат.

7.4. Каждое последующее обращение Пациента в Поликлинику за оказанием платных медицинских услуг дополнительно оплачивается в соответствии с прейскурантом Поликлиники.

8. Срок действия договора

- 8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя по договору обязательств.
- 8.2. Каждое последующее обращение Пациента в Поликлинику за оказанием платных медицинских услуг признается Сторонами как основание для пролонгации настоящего договора без составления дополнительного письменного документа.
- 8.3. При каждом последующем обращении в Поликлинику факт оплаты Пациентом новой Услуги в порядке, установленном пунктами 7.1. и 7.2. настоящего договора, будет рассматриваться Сторонами как акцепт Пациента на получение соответствующей Услуги, стоимость которой установлена прейскурантом Поликлиники, а порядок ее оказания - имеющимся на информационном стенде Поликлиники «Правилами оказания платных медицинских услуг» (публичная оферта). При этом указанный акцепт, который в силу гражданского законодательства РФ приравнивается к письменному договору, будет рассматриваться Сторонами как Дополнительное соглашение к настоящему договору с продлением срока его действия на период оказания Услуги по имеющему место быть новому обращению Пациента в Поликлинику.
- 8.4. Договор может быть расторгнут одной из сторон.

9. Ответственность сторон

- 9.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.
- 9.2. В случае нарушения Пациентом требований пунктов 7.1.*7.3. настоящего договора, Поликлиника имеет право приостановить дальнейшее оказание медицинских Услуг до погашения Пациентом задолженности.
- 9.3. Пациент обязан возместить Поликлинике убытки, если Услуга не могла быть оказана или её оказание было прервано по вине Пациента.

10. Заключительные положения

- 10.1. Настоящий договор заключается и подписывается Сторонами при первом посещении Пациентом Поликлиники.
- 10.2. Для Пациентов, обслуживающихся по полису ДМС, настоящий договор действует только для случаев оказания медицинских услуг, не входящих в программу ДМС страховой компании, или в случае неоплаты Поликлинике страховой компанией стоимости оказанных Пациенту Услуг. При этом к договору должен прилагаться соответствующий акт от страховой компании об отказе в оплате Услуг, оказанных Пациенту.
- 10.3. Пациент подтверждает своей подписью в договоре, что он ознакомлен Поликлиникой с Правилами оказания платных медицинских услуг, правилами внутреннего распорядка Поликлиники, информацией об указанных Услугах, обеспечивающей возможность их правильного выбора.
- 10.4. Все споры, возникающие по настоящему договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться разрешить путем переговоров. При не достижении согласия спор подлежит рассмотрению в суде.
- 10.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

11. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Клиника:

ООО "Теорема Мед"
Адрес: 248018 г.Калуга, ул.Маршала Жукова, д.20
тел. 8 800 250 1508
ИНН 4027077907 / КПП 402701001
ОГРН: 1074027001322
р/с: 40702810522240009429
к/с: 30101810100000000612

Пациент (Ф.И.О.): _____

Контактный тел.: _____

Дата рождения: _____

Паспорт: _____

Прописан по адресу: _____

КАЛУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8608 ПАО СБЕРБАНК Г. КАЛУГА
ЕГРЮЛ 2134027015164, регистрирующий орган: Инспекция Федеральной налоговой службы по Ленинскому округу г.Калуги

БИК 042908612

Пациент _____

(подпись)

МП

Примечание: Все графы заполняются в обязательном порядке!

В случае если Пациентом является ребенок в возрасте до 15 лет, договор заполняется одним из родителей ребенка (официальных опекунов), с указанием своих данных и данных ребенка.