

ДОГОВОР

на оказание услуг по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)

г. Ноябрьск

«___» _____ 2019г.

ООО Медицинский Центр «Сибирское здоровье», действующее на основании устава и лицензий ЛО-89-01-001148 от 23.11.2018 года (наименование лицензирующего органа - Департамент Здравоохранения ЯНАО) в лице генерального директора Галимулина Артура Раисовича с одной стороны,

и _____
именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

Предмет договора

1.1. ООО МЦ «Сибирское здоровье» обязуется оказать _____
(наименование услуги) (далее-«услуга»)
а пациент принять и оплатить ее при заключении настоящего договора в полном размере.

2. Права и обязанности сторон

2.1. ООО МЦ «Сибирское здоровье» обязуется:

- 2.1.1. информировать пациента о возможностях и условиях получения бесплатной медицинской помощи;
- 2.1.2. оказать услугу в течение 5 –ти рабочих дней с момента ее оплаты пациентом;
- 2.1.3. предоставить услугу с соблюдением требований законодательства РФ, стандартов оказания медицинской помощи.
- 2.1.4. сообщить пациенту полную информацию об услуге и результатах его обследования (лечения);
- 2.1.5. осуществлять обработку, хранение и передачу персональных данных и информации о состоянии здоровья ставших известными в результате исполнения договорных обязательств, в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2. ООО МЦ «Сибирское здоровье» вправе:

- 2.2.1. изменить срок оказания услуги, а также отказать в ее предоставлении в зависимости от состояния здоровья пациента.
- 2.2.2. требовать от пациента соблюдения внутреннего режима и графика работы ООО МЦ «Сибирское здоровье», предписаний врача. ООО МЦ «Сибирское здоровье» имеет иные права, предусмотренные законодательством РФ.

2.3. Пациент обязуется:

- 2.3.1. выполнять назначение врача;
- 2.3.2. до начала оказания услуги сообщить полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных ранее заболеваниях, иную информацию, которая необходима для качественного и своевременного оказания услуг;
- 2.3.3. соблюдать внутренний режим и график работы ООО МЦ «Сибирское здоровье», предписания врача.

2.4. Пациент вправе:

- 2.4.1. получать информацию о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья;
- 2.4.2. требовать возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи. Пациент имеет иные права, предусмотренные законодательством РФ.

3. Цена договора и порядок расчетов

- 3.1. стоимость услуги составляет _____
- 3.2. пациент оплачивает услугу в полном размере после ее принятия, в случае согласия пациента услуга может быть оплачена авансом до ее оказания. Оплата оказанных услуг производится посредством наличных или безналичных расчётов в соответствии с законодательством РФ;
- 3.3. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине пациента, Пациент оплачивает ООО МЦ «Сибирское здоровье» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5. Заключительные положения

- 5.1. Стороны возмещают убытки, причиненные не исполнением или не надлежащим исполнением обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством РФ.
- 5.2. Подпись главного врача в договоре воспроизводится с помощью факсимиле подписи.
- 5.3. Договор на оказание платных медицинских услуг может быть расторгнут:
 - по соглашению сторон (ст. 450 ГК РФ);
 - в случае если пациентом обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора (ст. 450 ГК РФ);
 - в случае одностороннего отказа от исполнения договора полностью или частично, когда такой отказ допускается законом или соглашением сторон (ст. ст. 450, 717, 782 ГК РФ);
 - при существенном изменении обстоятельств, из которых стороны исходили при заключении договора (ст. 451 ГК РФ);
 - по иным основаниям, предусмотренным законодательством.
- 5.4. Пациент (заказчик) вправе отказаться от исполнения договора возмездного оказания медицинских услуг при условии оплаты медицинскому учреждению (исполнителю) фактически понесенных им расходов.
- 5.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6. Прочие условия

Пациент:

- получил информацию об оказании медицинской услуги на платной основе;
- согласен получить указанные в п.1 медицинские услуги за счет собственных средств;
- экземпляр договора получил _____ (подпись пациента)

7. Подписи сторон

ООО МЦ «СИБИРСКОЕ ЗДОРОВЬЕ»

Юридический адрес: 629800, Ямало-Ненецкий АО, г. Ноябрьск ул. 60 лет СССР, д. 2

Почтовый адрес: 629800, Ямало-Ненецкий АО, г. Ноябрьск ул. 60 лет СССР, д. 2

ОГРН 1058900826005, реквизиты свидетельства о гос. Регистрации: 03.10., 89 000527537 выдан Инспекцией ФНС по г. Ноябрьску ЯНАО.

Лицензии: № ЛО-89-01-001148 от 23.11.2018 года.

Номенклатура работ и услуг: При осуществлении доврачебной медпомощи по: Лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, Мед. Массажу, сестринскому делу. При осущ. Амбулаторно-поликлинической Мед. Помощи: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, оториноларингологии, офтальмологии, педиатрии, ревматологии, терапии, физиотерапии, функциональной диагностики, хирургии, ультразвуковой диагностики, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии; в) при осуществлении специализированной мед. Помощи по: акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, колопроктологии, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), психиатрии-наркологии, рефлексотерапии, экспертизе профпригодности.

№ № ЛО-89-01-001148 от 23.11.2018 года.

Номенклатура работ и услуг: при осуществлении Амбулаторно-поликлинической мед. Помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной Медико-санитарной помощи по: общей врачебной практике (семейной медицине), В) при осуществлении специализированной мед. Помощи по: урологии.

№ № ЛО-89-01-001148 от 23.11.2018 года.

Номенклатура работ и услуг: Доврачебная помощь: сестринское дело. Амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: неврология, психиатрия-наркология, терапия, эндокринология, Ультразвуковая диагностика. При осуществлении доврачебной мед.помощи: Медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), организации сестринского дела. При осуществлении и амбулаторно-поликлинической мед.помощи, в том числе: А) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: аллергологии и Иммунологии, контролю качества мед. Помощи, экспертизе временной нетрудоспособности; В) при осуществлении специализированной мед. Помощи по: рефлексотерапии.

выданы Департаментом здравоохранения ЯНАО. Адрес: Салехард, ул. Республики, 72, телефон: 8 (34922) 4-04-21, 4-66-97, 4-04-21

ПАЦИЕНТ

ФИО, адрес, телефон:

_____ *подпись*

Handwritten signature

