

1.6. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, режим работы Медицинского Центра по предоставлению платных медицинских услуг (дни, часы, перечень специалистов), перечень и виды платной медицинской помощи, и их стоимость определены Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг физическим лицам ООО "ММЦ Гиппократ - ЮГ", утвержденным приказом генерального директора.

1.7. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Медицинский центр обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2. Предоставить Пациенту полную и достоверную информацию о состоянии его здоровья, о сущности рекомендуемых в его случаях методиках лечения, медикаментов, материалов; о противопоказаниях, которые могут возникнуть в процессе лечения.

2.1.3. Составить для Пациента рекомендуемый план диагностики или лечения, отобразив его в Акте выполненных работ, а также в амбулаторной карте Пациента.

2.1.4. Объяснить Пациенту условия, при которых Медицинский центр будет выполнять свои гарантийные обязательства: выполнение Пациентом плана индивидуальных профилактических мероприятий, назначенного врачом, проведение коррекции работы, выполненной Медицинским Центром, только в данном Медицинском центре, обращение в Медицинский центр в случае дискомфорта или нарушений в области проведенного лечения, предоставление выписки из амбулаторной карты, снимков флюорографии, протоколов УЗИ-исследований, результатов анализов, в случае обращения Пациента в центр за медицинской помощью.

2.1.5. Информировать Пациента о стоимости услуг до их оказания: назвать конкретную сумму, когда характер или объем лечения/диагностики очевидны, назвать предварительную сумму, когда объем и характер работ можно определить только в ходе лечения.

2.1.6. Обеспечивать качество медицинских услуг: в соответствии с медицинскими показаниями, с применением высококачественных инструментов и материалов, использованием современных технологий лечения.

2.1.7. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достигнутого результата лечения.

2.1.8. Оказывать услуги по настоящему Договору в помещении Медицинского Центра по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. М. Горького 130, 2 этаж.

2.1.9. Оказывать услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Медицинского Центра и доводятся до сведения Пациента, а именно - ежедневно с понедельника по субботу с 8.00 до 19.00, воскресенье - с 09.00 до 15.00.

2.1.10. Предоставлять услуги по настоящему договору в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Медицинского Центра посредством телефонной, факсимильной и иной связи. Телефон регистратуры: (863) 229-69-11, (863) 229-59-11, адрес электронной почты info@mobilemedicine.ru. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

2.1.11. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.12. Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре, и в случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.

2.1.13. Обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных, дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.1.14. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, в том числе в сети "Интернет" на сайте www.мобильнаямедицина.рф

<file://Mmserver/обмен/Наталье%20Борисовне/На%20проверку/www.мобильнаямедицина.рф>, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в представлении платных медицинских услуг.

2.1.15. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Пациенту

9.2 Реквизиты пациента:

ФИО: **Не определен**

Дата рождения: ,

Паспорт: № , ,

Адрес регистрации:

Контактный телефон: xxxxxx

Пациент _____ / Не определен
(подпись)

непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также, по требованию пациента, выдать копии этих медицинских документов.

2.1.16. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Медицинским Центром договорные отношения.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведении ранее обследований и лечения, об аллергических реакциях, об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Медицинским центром услуг.

2.2.2. Строго соблюдать все назначения и рекомендации Медицинского центра для достижения и сохранения результатов.

2.2.3. Своевременно являться на лечебные и профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить медицинский центр заблаговременно, например, по телефону (факсу) регистратуры +7 863 2295911 или по электронной почте info@mobilemedicine.ru.

2.2.4. Немедленно извещать об осложнениях и иных отклонениях, возникших в процессе диагностики и лечения.

2.2.5. Оплатить услуги Медицинского центра на условиях настоящего договора.

2.2.6. Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим работы Медицинского центра, требования и предписания медицинского персонала Медицинского центра как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

2.2.7. Выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего организма, личной гигиены и санитарно-эпидемиологического режима Медицинского центра.

2.2.8. Бережно относиться к имуществу Медицинского центра. В случае причинения ущерба Медицинскому центру вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями Пациента и/или лиц, его сопровождающих, Пациент обязуется в течении трех календарных дней возместить Медицинскому центру действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.2.9. Требовать в доступной для него форме получить имеющуюся информацию 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.

2.2.10. Понимать, что содержащаяся в медицинских документах Пациента информация, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным пунктом 5 настоящего Договора.

2.2.11. Заполнять информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, а также медицинским работником.

2.2.12. Своевременно информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях к проведению услуги.

2.2.13. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Медицинский Центр о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора.

2.2.14. Информировать Медицинский Центр о необходимости отмены той или иной процедуры/приема врача.

2.2.15. Находясь в ясной памяти, признавать, что ознакомлен с правами пациента в соответствии со статьями 18,20-22,28,41 Конституции РФ, ст.30-34,61 «Основ Законодательства РФ об охране здоровья граждан»; ему в доступной форме изложено, и он, полностью, осведомлен о предстоящей медицинской услуге, современных методах лечения и профилактики заболевания, а также о возможном профессиональном риске и осложнениях (аллергические реакции, отек Квинке, анафилактический шок, уплотнение и болезненность вены или мягких тканей, кровотечение, травматическое повреждение соседних органов, нарушения сердечного ритма и проводимости, летальный исход) и выражает осознанное согласие на медицинское вмешательство (услугу).

2.2.16. Подтвердить, что имел возможность задать любые интересующие его вопросы, связанные с состоянием здоровья и предстоящим медицинским вмешательством (услугой) и, получил на них исчерпывающие ответы, которые ему понятны как в отношении характера услуги, и так и связанного с ней риска. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают, вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, Медицинский центр не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

2.2.16. Понимать, что в случае, если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи Медицинский центр устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

2.3. Медицинский центр имеет право:

2.3.1. Отказывать в приеме Пациента в случаях состояния алкогольного, наркотического, токсического опьянения; а также когда действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала и других пациентов.

2.3.2. В случае неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследований и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором, после устного согласования с пациентом.

2.3.3. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ.

2.3.4. Требовать от Пациента предоставления информации, необходимого для оказания качественных медицинских услуг.

2.3.5. Отказать в оказании услуги при выявлении противопоказаний у Пациента.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Выбирать врача-специалиста.

2.4.2. На получение услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов.

2.4.4. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

2.4.5. На выбор лиц, которым, в интересах Пациента, может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.4.6. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.7. На отказ от медицинского вмешательства.

2.4.8. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.4.9. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.5. Сроки оказания медицинских услуг:

2.5.1. Медицинские услуги будут оказаны в период с 20.04.2017 до 20.04.2017г.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость и порядок расчетов предоставляемых медицинских услуг определяются на основании действующего Прейскуранта, утвержденного генеральным директором Медицинского Центра и согласованного с Пациентом в соответствии с п.1.3 настоящего договора.

3.2. Пациент оплачивает фактически оказанные услуги после подписания Акта оказанных услуг. После оплаты в кассу Пациенту выдается кассовый чек установленного образца, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг. По требованию Пациента Медицинским Центром предоставляется справка установленного образца об оплате медицинских услуг для предъявления в налоговые органы Российской Федерации.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон. Оплата медицинских услуг может осуществляться безналичным путем на расчетный счет Медицинского центра (указанный в реквизитах) и/или наличным путем в кассу Медицинского Центра в рублях.

3.4. Медицинский Центр может принять в качестве способа расчета за оказанные пациенту услуги полиса добровольного медицинского страхования Пациента (страховых компаний), состоящих в договорных отношениях с Медицинским центром на условиях и в порядке, предусмотренных настоящим Договором и/или страховым полисом Пациента. При некалассии Медицинского Центра принять такой способ расчета Пациент производит оплату услуг в соответствии с пунктом 3.1.1 настоящего Договора.

3.5. В случае вынесения медицинского заключения «не роден» или «в работе» не допускается по результатам прохождения Пациентом медицинской комиссии для получения водительской или иной справки, выявления профпатологии, оформлении личной медицинской книжки, денежные средства Медицинским Центром не возвращаются.

3.6. Услуги Медицинского Центра могут быть оказаны путем оплаты Пациентом наличным, безналичным путем, также при предъявлении влеса добровольного медицинского страхования страховой компании, имеющей договорные отношения с Медицинским центром.

4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1. Медицинский Центр обязуется хранить втайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе, его заболеваниях и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

4.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, допускается без согласия Пациента или его представителя только в целях обследования и лечения Пациента не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

5.4. Передача результатов обследования третьим лицам возможна только при предъявлении доверенности пациента.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Пациент вправе потребовать возмещение предусмотренному действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Медицинский центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, которое произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей, невыполнения назначений врача, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал Медицинский Центр о перенесенных им заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях или по другим основаниям, предусмотренным Законодательством.

6.3. Пациент обязан полностью возместить Медицинскому Центру понесенные убытки, если Медицинский Центр не смог оказать услугу или вынужден прекратить ее оказание по вине Пациента.

6.4. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

7.2. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7.3. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения Согласия - в Суде общей юрисдикции.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

8.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанного между Медицинским центром и Пациентом.

8.3. Стороны вправе расторгнуть договор об оказании услуг досрочно в случае невыполнения одной из сторон условий данного договора.

8.4. Договор может быть расторгнут по другим основаниям, предусмотренным Законодательством.

8.5. В случае полного отказа Пациента от получения медицинских услуг после заключения Договора и оплаты услуг Договор расторгается. При этом Пациенту возвращаются денежные средства в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг Пациенту подлежат возврату денежные средства пропорционально объему оказанных услуг.

8.6. Стороны договариваются, что при подписании Договора Медицинский центр вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

8.7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.8. Непустынной частью Договора является Приложение №11.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

9.1. Реквизиты Медицинского центра:

Общество с ограниченной ответственностью «Межрегиональный медицинский центр» «Гипократ» Юл

Почтовый адрес/индекс: 344010, г. Ростов на Дону, ул. М Горького, 136, 2 этаж

Юридический адрес: 344002, г. Ростов на Дону, ул. М Горького, 106, 2 этаж

Телефон: (863) 201-30-19

ИНН/КПП: 63097336/63010011

ОГРН/ОГРНИП: 10361958010221

р/с 40702810500150701941 в АО Ростовский филиал ЗАО Сибирский Банк г. Ростов на Дону

БИК 0407027338/к/с 36101810200010001338