

**Договор №___ об оказании платных услуг
в ООО «КузбассНейро – медицинский центр реабилитации и развития детей и взрослых»**

г. Кемерово

«___» _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «КузбассНейро – медицинский центр реабилитации и развития детей и взрослых», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Черкаевой Екатерины Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____

(ФИО законного представителя)

являющийся(ая) законным представителем несовершеннолетнего _____

(ФИО пациента)

именуемого в дальнейшем «Потребитель (Пациент)», и одновременно выступающий(ая) «Заказчиком», с другой стороны, а совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Пациенту) на возмездной основе медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке и на условиях настоящего Договора. Конкретный перечень платных медицинских услуг, их количество, стоимость, порядок оплаты и срок предоставления определяются в Заказе (Приложении № 1) к настоящему Договору, являющемся его неотъемлемой частью. Стоимость согласованных услуг определяется Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оформления Заказа. Изменение Прейскуранта после оформления Заказа не изменяет стоимость уже согласованных и оплаченных услуг.

1.2. По медицинским показаниям и с согласия Потребителя (Пациента) и/или Заказчика могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги. Дополнительные платные медицинские услуги, не предусмотренные Заказом, предоставляются только после согласования их перечня и стоимости с Потребителем (Пациентом) и/или Заказчиком. Может быть составлена твердая или приблизительная смета, являющаяся неотъемлемой частью Договора.

1.3. Услуги, предоставляемые Потребителю (Пациенту) по настоящему Договору, оказываются врачами Исполнителя или иными специалистами (далее по тексту – Специалисты).

1.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется отдельно от настоящего Договора.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель оказывает услуги на основании выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01161-42/00306686 от «14» июня 2016 г., сведения о которой содержатся в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в помещении по адресу: г. Кемерово, ул. Терешковой, дом 18, 5 этаж, помещение 531 (далее по тексту «Центр»).

Перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с настоящим договором: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- медицинскому массажу,
- физиотерапии,
- функциональной диагностике;

При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- организации здравоохранения и общественному здоровью,
- эпидемиологии,
- педиатрии;

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- неврологии,
- психиатрии,
- психотерапии,
- физиотерапии,
- функциональной диагностике;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

- экспертизе временной нетрудоспособности.

2.2. График работы Исполнителя, а также График работы Специалистов (часы и дни приема) утверждаются Исполнителем и доводятся до сведения Заказчика путем размещения информации на официальном сайте Исполнителя www.kuzneiro42.com и/или стендах, расположенных в _____ помещении Исполнителя.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной связи +7-904-965-03-55 в часы работы Исполнителя или на официальном сайте Исполнителя www.kuzneiro42.com (круглосуточно). В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной _____ очереди.

2.4. При невозможности своевременного посещения Исполнителя по уважительной причине Заказчик обязан заблаговременно предупредить Исполнителя по телефону регистратуры. В случае опоздания Пациента более чем на 15 минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги с последующим предоставлением данной услуги Пациенту в порядке «живой» очереди и (или) через назначение нового времени ее оказания.

2.5. Срок оказания медицинских услуг Исполнителя по настоящему договору определяется временем, необходимым для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, а также исходя из конкретной клинической ситуации Пациента. Конкретный срок и/или дата предоставления платной медицинской услуги указываются в Заказе (Приложении № 1).

Факт оказания медицинской услуги подтверждается записью в медицинской документации Потребителя (Пациента) и документом, подтверждающим произведенный расчет. Подписание отдельного акта приемки-сдачи оказанных услуг для каждой медицинской услуги не является обязательным. По требованию Потребителя (Пациента), Заказчика или Исполнителя, а также в иных случаях по соглашению Сторон может быть оформлен акт оказанных услуг.

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Пациента и/или Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба о предоставлении отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, оформляется в форме письменного согласия Потребителя (Пациента) и Заказчика в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, стандартами оказания медицинской помощи и с соблюдением требований действующего законодательства.

3.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке.

3.1.3. Обеспечить Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы Исполнителя и Специалистов, перечне услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации Специалистов.

3.1.4. Предоставлять Заказчику полную информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях и противопоказаниях к применению.

3.1.5. Информировать Заказчика о противопоказаниях и возможных осложнениях, которые могут возникнуть в результате проводимых процедур в связи с анатомо-физиологическими особенностями организма Пациента и состоянием его здоровья.

3.1.6. В случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором и Заказом, Исполнитель обязан предварительно предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.1.7. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Пациента в соответствии с разделом 5 настоящего договора и законодательства РФ.

3.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю (Пациенту) услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

3.1.9. Выдать Заказчику документ, подтверждающий произведенный расчет, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.1.10. После исполнения Договора по обращению Потребителя (Пациента) и/или его законного представителя без взимания дополнительной платы выдавать медицинские документы, копии медицинских документов и выписки из них, отражающие состояние здоровья Потребителя (Пациента) после получения платных медицинских услуг, в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

3.1.11. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Определять в соответствии с медицинскими показаниями вид и объем медицинских услуг, необходимых для обследования и/или лечения Потребителя (Пациента). По согласованию с Заказчиком предложить изменить план обследования и (или) лечения Потребителя (Пациента), если это необходимо.

3.2.2. По согласованию с Заказчиком рекомендовать консультацию и/или обследование у иных медицинских специалистов или в другой медицинской организации, если это необходимо по медицинским показаниям.

3.2.3. Если без рекомендованного дополнительного обследования объективно невозможно безопасно определить показания, противопоказания, диагноз либо выполнить конкретное медицинское вмешательство, Исполнитель вправе не приступать к соответствующему вмешательству либо приостановить его до получения необходимой информации в случаях, допускаемых законодательством Российской Федерации.

3.2.4. Устанавливать сроки и время оказания услуг исходя из фактической обстановки, сложившейся к моменту обращения Пациента к Исполнителю. Пациенту, Заказчику может быть предложено перенести согласованный срок оказания медицинской услуги на другое время в случае возникновения непредвиденных обстоятельств.

3.2.5. В случае отсутствия лечащего врача по уважительной причине и необходимости продолжения начатого курса лечения оказать Потребителю (Пациенту) необходимые услуги силами другого Специалиста, имеющего соответствующую квалификацию.

3.2.6. Изменять Прейскурант на медицинские услуги. Новые цены применяются к услугам, заказываемым после вступления изменений в силу, и не изменяют стоимость услуг, уже согласованных Сторонами в Заказе (Приложении № 1), если иное письменно не согласовано Сторонами.

3.2.7. Не приступать к оказанию услуги в случаях, когда имеет место нарушение Заказчиком своих обязанностей по договору, которое препятствует исполнению договора Исполнителем, при условии отсутствия угрозы для жизни Пациента.

3.2.8. Не оказывать Пациенту услуги, если у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, если Пациент находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, а также в случае отсутствия у Исполнителя необходимых материалов, технических возможностей.

3.2.9. Оказывать услуги лично и/или с привлечением третьих лиц. Привлекаемые третьи лица должны иметь все необходимые в соответствии с законодательством лицензии и иные разрешения.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. Предоставить необходимую и достоверную информацию о Пациенте: о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг либо вызвать осложнения.

3.3.2. Обеспечить прохождение обследования и лечения Пациента в соответствии с рекомендациями Специалиста, выполнять его

назначения. Заказчик предупрежден, что при несоблюдении назначений и рекомендаций, включая режим лечения, качество услуги может быть снижено, ее завершение в срок может стать невозможным либо это может отрицательно сказаться на здоровье Пациента.

3.3.3. В полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату медицинских услуг.

3.3.4. В случае сомнений в правильности избранной Специалистом методики лечения, применяемых лекарственных средств, а также в случае несогласия с назначениями Специалиста незамедлительно обращаться к директору Исполнителя.

3.3.5. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

3.3.6. Приходить на прием в установленное время, заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени получения услуги, не менее чем за 24 часа.

3.3.7. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю, Специалисту о любых изменениях самочувствия Пациента.

3.3.8. В случае повреждения оборудования, иного имущества Исполнителя Заказчик несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. Получить в доступной форме имеющуюся информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2. Самостоятельно, на основе действующего Прейскуранта Исполнителя, определять перечень услуг, которые необходимо получить Пациенту в рамках настоящего договора, с учетом рекомендаций Специалиста.

3.4.3. Самостоятельно осуществлять выбор Специалиста с учетом согласия Специалиста.

3.4.4. Требовать квалифицированной медицинской помощи в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.4.5. Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Потребителя (Пациента), и получать консультации по ней. По обращению Потребителя (Пациента) и/или его законного представителя предоставляются медицинские документы, их копии и/или выписки из них в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

3.4.6. Реализовывать иные права, определенные законодательством Российской Федерации.

4. Порядок расчетов

4.1. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся Заказчиком в порядке 100 % предварительной оплаты (за услугу/курс или за одну процедуру из курса-вариант оплаты для курсовых услуг согласовывается Заказчиком в Заказе), если иной порядок не установлен дополнительным соглашением Сторон, путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, а также иными способами оплаты, не запрещенными законодательством РФ. Оплата по договору может быть произведена третьими лицами.

4.2. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета, которая является неотъемлемой частью договора. По требованию Потребителя (Пациента) и/или Заказчика либо Исполнителя составление сметы является обязательным. Стоимость платных медицинских услуг определяется в Заказе (Приложении № 1) в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оформления Заказа, и (или) сметой.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором и Заказом, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Пациента) и/или Заказчика. Без их согласия дополнительные платные медицинские услуги не предоставляются, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.5. В случае если по каким-либо причинам объем предоставляемых услуг сократится либо предоставление услуг окажется невозможным, с Заказчика удерживается стоимость фактически оказанных услуг и/или фактически понесенных Исполнителем расходов в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Остаток суммы, подлежащий возврату, возвращается Заказчику в установленном законодательством порядке.

5. Персональные данные, конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика и Пациента за предоставлением платных медицинских услуг, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Ответственность сторон

6.1. В случае нарушения условий Договора Стороны несут ответственность, установленную действующим законодательством и настоящим Договором.

6.2. При возникновении задолженности Заказчика за оказанные услуги Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание платных медицинских услуг до оплаты задолженности, если такое приостановление допускается законодательством Российской Федерации и не создает угрозы жизни и здоровью Пациента.

6.3. Исполнитель не несет ответственность за не предоставление медицинской услуги или некачественное ее предоставление, если при чинной этого явилось:

6.3.1. не исполнение Заказчиком до оказания медицинских услуг обязанности, предусмотренной п. 3.3.1. настоящего Договора;

6.3.2. несоблюдение Заказчиком рекомендаций по лечению и совершения иных действий, направленных на ухудшение здоровья Заказчика;

6.3.3. оказание медицинской услуги по настоянию Заказчика, несмотря на рекомендации Специалиста;

6.3.4. одновременное лечение Заказчика в нескольких лечебных заведениях в связи с заболеванием, по причине которого он обратился к Исполнителю, в том случае, если методы, рекомендованные для лечения Заказчика в данных учреждениях, используются им без согласия Специалистов;

6.3.5. медицинское вмешательство третьих лиц после оказания услуг Исполнителем;

6.3.6. отрицательной реакции Заказчика на лекарственные средства, рекомендованные врачами для профилактики и лечения, в том случае, если подобная реакция не была отмечена ранее и прогноз о ее возникновении не мог быть сделан врачами на основании проведенного обследования. Исполнитель не несет ответственность за

наступление от применения лекарственных средств и препаратов побочных эффектов, на возможность наступления которых изготовитель таких лекарственных средств и препаратов указывал в аннотации к ним.

6.3.7. в случае неоплаты Заказчиком медицинской услуги (комплекса медицинских услуг), если для достижения положительного эффекта необходимо их комплексное оказание;

6.3.8. в случае отказа Заказчика от дальнейшего оказания медицинской услуги (комплекса медицинских услуг).

6.4. Исполнитель несет ответственность за нарушение обязательств по настоящему Договору, а также за вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (Пациента) в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, в соответствии с законодательством Российской Федерации. При определении оснований и объема ответственности учитываются причинно-следственная связь между действиями (бездействием) Исполнителя и наступившими последствиями, а также иные юридически значимые обстоятельства.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в случаях и пределах, предусмотренных законодательством Российской Федерации, включая обстоятельства непреодолимой силы. При отказе Потребителя (Пациента) и/или Заказчика от исполнения Договора оплате подлежат фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. Заключительные положения

7.1. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством РФ и действующими Правилами предоставления платных медицинских услуг Исполнителя, Прейскурантом. Подписание настоящего договора означает, что Заказчик ознакомлен с Прейскурантом и Правилами предоставления платных медицинских услуг Исполнителя.

7.2. Договор считается заключенным с момента его подписания Сторонами и действует до выполнения взаимных обязательств или до прекращения в установленном порядке. Все Заказы, приложения, дополнительные соглашения, заявления и согласия, оформленные в связи с исполнением настоящего Договора, являются его неотъемлемыми частями. Акт оказанных услуг является частью Договора только в случае его фактического оформления Сторонами.

7.2.1. Потребитель (Пациент) и/или Заказчик вправе отказаться от получения платных медицинских услуг после заключения настоящего Договора. В этом случае Договор прекращается, а Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Отказ от медицинского вмешательства оформляется отдельно в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.2.2. Настоящий договор прекращается при отсутствии у Исполнителя объективной возможности оказать услугу, в том числе в связи с обнаружением противопоказаний, ухудшением состояния здоровья Пациента, не позволяющим продолжать начатое лечение, отсутствием или непригодностью необходимого оборудования либо по иным предусмотренным законодательством основаниям.

7.2.3. Настоящий договор может быть изменен и расторгнут по взаимному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

7.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны при условии их совершения в письменной форме, если иной способ не допускается законодательством Российской Федерации.

7.4. Договор составлен на русском языке, подписан в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, с равной юридической силой каждого экземпляра. Документы с факсимильной подписью принимаются к исполнению Сторонами и считаются действительными, за исключением документов, для которых законодательством Российской Федерации установлен иной порядок подписания.

7.5. Споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются путем переговоров, а при невозможности урегулирования — в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.6. Исполнитель вправе направлять сервисные сообщения, связанные с записью, переносом приема, готовностью результатов и исполнением настоящего Договора, по указанным Заказчиком контактными данным.

7.7. Заказчик, подписывая настоящий Договор, подтверждает осуществление Исполнителем телефонных звонков и направления сообщений исключительно в целях исполнения настоящего Договора: подтверждения и уточнения записи на прием; информирования о готовности результатов обследований и оказания услуг; сообщения об изменениях в расписании специалистов и графике работы Центра. Направление рекламы, информации о программах, акциях и специальных предложениях Исполнителя осуществляется только при наличии отдельного предварительного согласия Заказчика на получение рекламы, оформленного независимо от настоящего Договора.

Исполнитель	Заказчик
Общество с ограниченной ответственностью «КузбассНейро – медицинский центр реабилитации и развития детей и взрослых» ЛЮ-42-01-004421 от 14.06.2016 г. выдана Управлением медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области Юр. адрес: 650023, г. Кемерово, ул. Терешковой, дом 18, помещение 531 ИНН/КПП: 4205324035/420501001 р/с 40702810507000005792 в Сибирском филиале ОА «Раффайзенбанк» БИК: 045004799	Потребитель (Пациент): _____ Дата рождения: _____ Адрес: _____ Законный представитель / Заказчик: _____ _____ Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____ _____ дата выдачи _____ г. Зарегистрирован(а) по адресу: _____ _____ Тел.: _____ _____ _____ _____ (подпись, печать) / _____ (подпись, печать) (ФИО законного представителя)
_____ (подпись, печать) / Директор Черкаева Е.В.	