

Договор № 6/н
оказания платных медицинских услуг

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Общество с ограниченной ответственностью "АЛМ Медицина" (ИНН/КПП 7727709385/772701001, адрес: г. Москва, ул. Новочерёмушкинская, д. 55, корп. 2, ОГРН 1107746043173, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве, 28.01.2010г.), именуемый в дальнейшем Исполнитель, обязуется предоставить Пациенту медицинские услуги, включая предварительное медицинское консультирование и диагностирование Пациента, а Пациент обязуется их принять и своевременно оплатить в соответствии с Прейскурантом, действующим на день оказания услуги.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Исполнитель обязан:

2.1. Осуществить собеседование и осмотр пациента для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения.

2.2. Оформлять амбулаторную карту с указанием результатов осмотра, сделанных выводов, планов обследования и лечения.

2.3. При необходимости медицинского вмешательства и согласия на него ознакомить Пациента с «Информированным согласием на медицинское вмешательство», являющимся неотъемлемой частью Договора.

2.4. Ознакомить Пациента с возможными вариантами лечения и действующим прейскурантом. При изменении плана лечения проинформировать Пациента и, при необходимости, осуществить дополнительную услугу только с его согласия. Изменение плана лечения отразить в амбулаторной карте.

Исполнитель имеет право:

2.5. Привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по своему выбору.

2.6. Отказать в оказании услуг Пациенту в случае нарушения им предписаний врача, грубом обращении с персоналом Исполнителя, появлении в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, неоднократной неявки и опоздании на прием, отказа от оплаты услуг в порядке, предусмотренном п.4.1, с оформлением соответствующего акта.

Пациент обязан:

2.7. До назначения курса лечения предоставить специалистам Исполнителя полную информацию и документы (копии документов), касающиеся состояния его здоровья (сведения о наличии каких-либо заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур и т.д.), которыми он располагает на момент заключения настоящего Договора и в течении его действия, если эта информация и документы могут повлиять на качество услуг Исполнителя.

2.8. Соблюдать план лечения, отраженный в амбулаторной карте Пациента.

2.9. Являться на прием в установленное время. В случае невозможности явки на прием в установленное время извещать об этом администратора Исполнителя не менее, чем за 24 часа до назначенного времени.

2.10. Ознакомиться с действующим на момент оказания услуг Прейскурантом на оказываемые медицинские услуги.

2.11. Своевременно производить оплату медицинских услуг в соответствии с выписанным счетом по расценкам Прейскуранта.

Пациент имеет право:

2.12. Получать необходимую информацию о состоянии здоровья и проведенном лечении.

2.13. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой фактически проведенного лечения и произведенных Исполнителем расходов на проведение лечения с оформлением своего решения в произвольной форме.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

Исполнитель несет ответственность за:

3.1. Качество выполняемых услуг, достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент обращения.

3.2. Выполнение назначенных сроков оказания услуги.

Исполнитель не несет ответственности в случаях:

3.3. Возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение требований врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях ит.д.).

3.4. Прекращения лечения по инициативе или вине Пациента до окончания лечения.

Пациент несет ответственность за:

3.5. Недостоверное и неполное предоставление информации, необходимой для качественного и своевременного предоставления услуги.

3.6. Отказ от выполнения требования врача, отраженных в амбулаторной карте.

3.7. Несвоевременную и неполную оплату медицинских услуг.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

Оплата оказанных услуг производится согласно действующему Прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг.

4.1. Оплата за оказанные услуги осуществляется Пациентом в наличной форме, путем внесения денежных средств в кассу клиники, а также в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

Любой спор, разногласие, возникающие или касающиеся настоящего Договора, Стороны будут стараться решить путем переговоров. При недостижении согласия споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и прекращает свое действие по выполнении сторонами своих взаимных обязательств.

Все последствия медицинской услуги, оказанной в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию здоровья пациента на момент обращения, при качественном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый исход.

Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах равной юридической силы, по одному для каждой из сторон.

7. СТОРОНЫ ДОГОВОРА

Исполнитель: ООО "АЛМ Медицина", в лице Генерального директора Тащяна Л.Р., действующего на основании Устава, в соответствии с Лицензией Л041-01137-77/00368679 от 10.03.2017г. (выдана Департаментом Здравоохранения г.Москвы, 127006, г.Москва, пл. Журавлева 12, тел.: +7(495)-652-82-46; +7(495)-963-46-85).

Пациент

Дата рождения:

Адрес:

Контактный телефон:

Паспортные данные пациента:

Серия № Кем выдан

Когда выдан

Дата заполнения договора: __.__.20__

8. ПОДПИСИ СТОРОН

ПАЦИЕНТ

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Генеральный директор

Реквизиты: Тел. +7(495)6404303 117418, г. Москва, ул. Новочерёмушкинская, д. 55, корп. 2
Общество с ограниченной ответственностью "АЛМ Медицина": к/с 30101810145250000411 р/с 4070 2810 9000 0004 9439 в Филиал «Центральный»
Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве,
ИНН 7727709385, КПП 772701001, БИК: 044525411