

ДОГОВОР

Оказания платных медицинских услуг физическому лицу

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

ООО «АЛМ Медицина», (ИНН/КПП 7727709385 / 772701001, адрес: 117418, г.Москва, ул. Новочеремушкинская д. 55 к.2, ОГРН 1107746043173, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве, 28.01.2010г.), именуемый в дальнейшем Исполнитель обязуется предоставить Пациенту(ФИО)_____, дата рождения __.__._____г., медицинские услуги, включая предварительное медицинское консультирование и диагностирование, а Пациент (Законный представитель) обязуется их принять и своевременно оплатить в соответствии с Прейскурантом , действующим на день оказания услуги.

Этот раздел заполняется только на несовершеннолетних граждан и лиц, признанных недееспособными:

Законный представитель(мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)
_____ несовершеннолетнего или лица,
признанного недееспособным

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 согласии 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 выполнению 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 соответствие с Лицензией № ЛО41-01137-77/00368679 от 10.03.2017г .(выдан Департаментом Здравоохранения г. Москвы, 127006, г. Москва, пл. Журавлева д.12, тел.: +7(495)-652-82-46; +7(495)-963-46-85).

Пациент (Законный представитель) _____
(Ф.И.О.)

Дата рождения Адрес: Контактный телефон:

Паспортные данные пациента (Законного представителя):

Серия: _____ **№** _____ **Кем выдан:** _____

Когда выдан: _____ **Код подразделения:** _____

Дата заполнения договора: _____

8. ПОДПИСИ СТОРОН

ПАЦИЕНТ (представитель)

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Ген. директор Тащян Л.Р.

М.П.