

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг №

г. Воронеж

20__ г.

Гражданин (ка) _____

являясь законным представителем ребенка _____ год рождения _____, в дальнейшем «Потребитель», и Экспертная Лор Клиника (Общество с ограниченной ответственностью «Чудо Доктор»), в лице директора Свидерской Анны Викторовны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, вместе именуемые - «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, обязуется оказать ему медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях настоящего Договора и Дополнительных соглашений к нему. Виды медицинской помощи и её сроки определяются сторонами в день обращения Потребителя.
- 1.2. Порядок и правила оказания медицинских услуг Исполнителем установлены в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, информация о котором доводится до Потребителя путем размещения на сайте <https://lorklinika-elk.ru> и на информационном стенде, расположенному в клинике.
- 1.3. Услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01136-36/00350741 от 12.02.2019г. Лицензия выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области (Воронеж, ул. Красноармейская 52д, т. 8 (473) 212-61-79), срок действия - бессрочно. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией, находится в доступной форме на сайте Исполнителя в сети «Интернет» lorklinika-elk.ru, на информационном стенде Исполнителя и в едином реестре лицензий на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: roszdravnadzor.ru.
- 1.4. Подписанием настоящего договора Потребитель выражает свою волю Исполнителю: определить по результатам приема и/или диагностики объем необходимой медицинской помощи и оказать ее в требуемом объеме, при согласии Потребителя.
- 1.5. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем, и размещенным на информационном стенде Исполнителя, а также на сайте: lorklinika-elk.ru.
- 1.6. Приложения и дополнительные соглашения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью.

2. Права и обязанности Исполнителя

- 2.1. Исполнитель имеет право:

- изменять объем, перечень услуг и их стоимость;
- при необходимости, заменять лечащего врача, специалиста Исполнителя с согласия Потребителя;
- известить Потребителя о невозможности предоставления требуемой услуги, или при возникновении медицинских противопоказаний для оказания медицинской помощи и невозможности обеспечить ее безопасность;
- по согласованию с Потребителем оказать услуги с привлечением третьих лиц и с использованием оборудования третьих лиц;
- передавать сведения, медицинскую карту, результаты исследований, заключения специалистов и т.д., в том числе и сведения составляющие врачебную тайну, на ознакомление другим врачам Потребителя, а также специалистам, не являющимся сотрудниками Исполнителя, для проведения консультаций, клинико-экспертных комиссий и врачебно-контрольных комиссий, а также сотрудникам страховых и экспертных компаний, сотрудничающих с Исполнителем.

- 2.2. Исполнитель обязан:

- предоставить Потребителю квалифицированную медицинскую помощь;
- оказывать услуги в соответствии с медицинскими нормами и стандартами;
- предоставлять Потребителю информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, о возможных видах медицинского вмешательства, на которые требуется добровольное информированное согласие Потребителя, о последствиях медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- ознакомить Потребителя с планом лечения, при необходимости коррекции лечения и/или оказания дополнительных медицинских услуг, получив на это согласие Потребителя;
- по требованию Потребителя предоставлять бесплатно копии медицинских документов согласно законодательству;
- обеспечивать конфиденциальность персональных данных Потребителя и факт его обращения за медицинской помощью.

3. Права и обязанности Потребителя

- 3.1. Потребитель имеет право:

- требовать предоставления необходимой информации в порядке, установленном законодательством РФ;
- отказаться от настоящего Договора в любое время на условиях, прописанных в Договоре;
- требовать сохранения конфиденциальной информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья, и не возражает против обработки персональных данных.

- 3.2. Потребитель обязан:

- при обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий личность;
- оплатить стоимость медицинских услуг в полном объеме до их оказания;
- информировать лечащего врача, специалиста до оказания медицинской услуги о ранее перенесенных заболеваниях пациента, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях;
- точно исполнять назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя;
- ознакомиться и подписать добровольное информированное согласие Потребителя на медицинское вмешательство;
- своевременно являться в клинику Исполнителя для получения медицинской услуги;
- заблаговременно извещать Исполнителя о невозможности явки через регистратуру Исполнителя.

- 3.3. После получения медицинской услуги Потребитель (или законный представитель потребителя) вправе получить медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Для этого нужно направить письменное заявление на имя главного врача клиники и предъявить документ, удостоверяющий личность.

4. Ответственность Сторон

- 4.1. Стороны несут юридическую ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору.

- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по

договору, если это произошло в результате нарушения Потребителем своих обязанностей, а также по независящим от Сторон обстоятельствам (непреодолимая сила).

4.3. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, не полностью подконтрольные воле человека, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений медицинской науки, по объективным причинам не может гарантировать Пациенту достижения положительного результата оказания услуги, о чем уведомляет Пациента, внеся в Договор данный пункт.

5. Условия и сроки оказания медицинских услуг

5.1. Медицинские услуги Исполнитель оказывает по адресам: 394068, г. Воронеж, ул. Хользунова 38/1, пом. 1 и 394020, г. Воронеж, ул. 9 Января 223И, пом. 1/17-1/19; в дни и часы, установленные администрацией.

5.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по предварительной записи в срок, согласованный обеими сторонами. В экстренном или неотложном случае, медицинская услуга может быть оказана в день обращения. Наименование услуги, объём, сроки оказания и их стоимость отражаются в Спецификации, которая является дополнительным соглашением к Договору и его неотъемлемой частью.

5.3. Настоящий Договор вступает в силу в день подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами Договора.

5.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Исполнителя, другой - у Потребителя.

5.5. Если ни одна из сторон не известила другую до окончания срока настоящего Договора о намерении его расторгнуть, Договор автоматически будет пролонгирован на один последующий год.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Договор может быть изменён по соглашению сторон путём подписания дополнительного соглашения к Договору.

6.2. Договор может быть расторгнут по желанию любой из сторон, предупредив об этом другую сторону любым доступным способом, при отсутствии задолженности перед другой стороной.

6.3. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает Исполнителю в полном объеме фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с обязательствами по Договору.

6.4. При несоблюдении потребителем рекомендаций врача, правил внутреннего распорядка для потребителей услуг, Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

7. Прочие условия

7.1. Потребитель подтверждает, что проинформирован:

- о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, о клинических рекомендациях при оказании медицинских услуг;

- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации;

- о перечне платных медицинских услуг и их стоимости;

- об условиях, порядке, сроках, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

- о порядке сбора, обработки и хранения персональных данных;

- о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

7.2. Потребитель даёт письменное согласие на предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, следующим лицам:
ФИО (полностью) _____ конт.телефон _____

7.3. Потребитель даёт письменное согласие на обработку своих персональных данных, что подтверждается его личной подписью:

(подпись)

(ФИО)

7.4. Ни одно из положений настоящего Договора не должно истолковываться как ущемление прав Потребителя.

7.5. Претензии и разногласия между Потребителем и Исполнителем, разрешаются в установленном законом порядке.

7.6. Обращения, жалобы просим направлять на электронную почту elk36@yandex.ru с пометкой «Контроль качества».

7.7. Со стороны Исполнителя договор может быть подписан с использованием факсимиля подписи директора.

8. Адреса и реквизиты

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Экспертная Лор Клиника (ООО «Чудо Доктор»)

Юр. адрес: 394068, г. Воронеж, ул. Хользунова, д.38/1
ОГРН 1143668027799, 16.06.2014 Межрайонная инспекция

Федеральной налоговой службы № 12 по Воронежской обл.
ИНН 3662204650, КПП 366201001

Центрально-Черноземный банк
ОАО «Сбербанк России» БИК 042007681
Р/с 40702810813000017052

Тел. +7(473) 229-17-13, 300-30-76

Сайт: lorklinika-elk.ru

e-mail: elk36@yandex.ru

Директор Экспертной Лор Клиники (ООО «Чудо Доктор»)



ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф.И.О. _____

паспорт _____

выдан _____

адрес места жительства _____

конт. тел. _____

(подпись) (расшифровка подписи)