

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «МедПрестиж»

Шурыгин А.Б. *Шурыгин*

« 01 » 09 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «МедПрестиж» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006») уведомляет потребителя и законного представителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

(Ф.И.О.)

(подпись)

ДОГОВОР № _____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Ангарск

« ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «МедПрестиж» (фирменное наименование ООО «МедПрестиж», свидетельство о государственной регистрации юридического лица: № 1033800543919, зарегистрировано «21» октября 2003г. ИМНС России по г. Ангарску Иркутской области, именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице директора Шурыгина А.Б., действующего на основании Устава с одной стороны,

и именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – «Стороны»), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Клиника обязуется оказать медицинские услуги Пациенту (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»)

1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Клиникой и Пациентом при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику и оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

2. Условия предоставления Услуг:

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01108-38/00324132 от «13» января 2020 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи по адресу 665831 Иркутская обл., г. Ангарск, ба микрорайон, дом 9а, блок Б, выдана Министерством здравоохранения Иркутской области, сроком: бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Клиники, копия которой является частью настоящего Договора (приложением к настоящему Договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойки) Клиники, а также на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

2.4. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством и условиям Договора.

2.6. Клиника, при заключении Договора, предоставила Пациенту в доступной форме информацию:

2.6.1. О возможности получения соответствующих видов и объемов 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.

2.6.2. О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

2.6.3. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6.4. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.6.5. Об обязанности Пациента соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

2.7. Клиника уведомляет Пациента, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.8. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Клиника обязана предупредить об этом Пациента. Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Клиника не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

2.9. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в установленном порядке.

2.10. Исполнитель предоставляет Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.10.1. 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.

2.10.2. Об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие.

2.11. Информация о режиме работы Клиники, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://medprestig-angarsk.ru>), а также на информационном стенде в помещении Клиники.

2.12. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Клиника обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.1.5. Выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

3.2. Пациент обязуется:

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у Пациента заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении здоровья Пациента, выполнять назначения медицинского персонала Клиники, соблюдать режим лечения и правила поведения в Клинике.

3.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности посещения лечащего врача.

3.2.5. Оплатить оказанную Клиникой Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.3. Клиника вправе:

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, направить Пациента к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлечь третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность, как за свои собственные.

3.3.3. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.4. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Клиники, а также на информационном стенде.

3.4. Пациент имеют право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача.

4. Сроки и порядок оплаты услуг

4.1. Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента.

4.2. После оплаты Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.3. Клиника по обращению Пациента выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные Услуги для медицинского применения:

- копия Договора с Приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

5.1. Клиника несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Клиники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Клиникой, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Заключительные положения

6.1. Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Клиникой принятых на себя обязательств.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению Клиники и Пациента путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями Клиники и Пациента.

6.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению или требованию Клиники или Пациента в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Условия и сроки оказания Услуг устанавливаются Клиникой и предоставляются для ознакомления до заключения Договора.

6.6. Порядок и условия выдачи Пациенту, после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

6.7. Договор составлен в двух экземплярах по одному для Клиники и Пациента. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

8. Реквизиты и подписи Сторон

КЛИНИКА:

Общество с ограниченной ответственностью «МедПрестиж»
ИНН: 3801068768
КПП: 380101001
ОГРН: 1033800543919
Юридический адрес: 665831, Иркутская обл., г. Ангарск б-а мкр., дом 9-а, блокБ
Фактический адрес: 665831, Иркутская обл., г. Ангарск б-а мкр., дом 9-а, помещение 106
Банк: В Байкальский Банк ПАО СБЕРБАНК г. Иркутск
р/с: 40702810918350018622
к/с: 30101810900000000607
БИК: 042520607
Электронная почта: medprestige@mail.ru
Телефон: 8(3955) 61-88-36, 8-904-148-88-12

ПАЦИЕНТ:

ФИО: _____
Данные документа, удостоверяющего личность:
серия _____ номер _____
выдан « _____ » _____ г.
кем выдан _____
Адрес места жительства: _____
Иные адреса для направления письменного ответа: _____
Телефон: _____

Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и поняты

Директор (по доверенности)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ДОГОВОРУ
возмездного оказания медицинских услуг
от « _____ » _____ 20__ г. № _____

г. Ангарск

« _____ » _____ 20__ г.

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между Клиникой и Пациентом, Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги:

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
3					

Сумма для оплаты по настоящему Приложению составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп

КЛИНИКА:

Реквизиты и подписи сторон:

ПАЦИЕНТ:

Директор (по доверенности)

М.П.

АКТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ
по договору возмездного оказания медицинских услуг
от « _____ » _____ 20__ г. № _____

г. Ангарск

« _____ » _____ 20__
г.

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между Клиникой и Пациентом, Клиника по заданию Пациента оказала Услуги, а Пациент принял Услуги.

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
3					
Сумма для оплаты составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

Вышеперечисленные Услуги выполнены полностью и в срок. Пациент претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг не имеет.

КЛИНИКА:

Реквизиты и подписи сторон:

Директор (по доверенности)

ПАЦИЕНТ:

М.П.

_____ /



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «МедПрестиж»

Шурыгин А.Б. *Шурыгин*

« 01 » 02, 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «МедПрестиж» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006») уведомляет потребителя и законного представителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

ДОГОВОР № _____ возмездного оказания медицинских услуг

г. Ангарск

« _____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «МедПрестиж» (фирменное наименование ООО «МедПрестиж», свидетельство о государственной регистрации юридического лица: № 1033800543919, зарегистрировано «21» октября 2003г. ИМНС России по г. Ангарску Иркутской области, именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице директора Шурыгина А.Б., действующего на основании Устава с одной стороны,

и _____ именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – «Стороны»), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Клиника обязуется оказать медицинские услуги Пациенту (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»)

1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Клиникой и Пациентом при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику и оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

2. Условия предоставления Услуг:

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01108-38/00324132 от «13» января 2020 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи по адресу 665831 Иркутская обл., г. Ангарск, ба микрорайон, дом 9а, блок Б, выдана Министерством здравоохранения Иркутской области, сроком: бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Клиники, копия которой является частью настоящего Договора (приложением к настоящему Договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойки) Клиники, а также на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

2.4. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленным действующим законодательством и условиям Договора.

2.6. Клиника, при заключении Договора, предоставила Пациенту в доступной форме информацию:

2.6.1. О возможности получения соответствующих видов и объемов 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.

2.6.2. О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

2.6.3. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6.4. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.6.5. Об обязанности Пациента соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

2.7. Клиника уведомляет Пациента, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.8. В случае, если при предоставлении Услуги требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Клиника обязана предупредить об этом Пациента. Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Клиника не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

2.9. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в установленном порядке.

2.10. Исполнитель предоставляет Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.10.1. 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.

2.10.2. Об используемых при предоставлении Услуги лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие.

2.11. Информация о режиме работы Клиники, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://medprestig-angarsk.ru>), а также на информационном стенде в помещении Клиники.

2.12. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Клиника обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.1.5. Выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

3.2. Пациент обязуется:

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у Пациента заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении здоровья Пациента, выполнять назначения медицинского персонала Клиники, соблюдать режим лечения и правила поведения в Клинике.

3.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе оказания Услуги и по его завершению.

3.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности посещения лечащего врача.

3.2.5. Оплатить оказанную Клиникой Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.3. Клиника вправе:

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, направить Пациента к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность, как за свои собственные.

3.3.3. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.4. Изменить прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Клиники, а также на информационном стенде.

3.4. Пациент имеют право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача.

4. Сроки и порядок оплаты услуг

4.1. Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента.

4.2. После оплаты Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.3. Клиника по обращению Пациента выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные Услуги для медицинского применения:

- копия Договора с Приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

5.1. Клиника несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Клиники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Клиникой, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Заключительные положения

6.1. Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Клиникой принятых на себя обязательств.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению Клиники и Пациента путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями Клиники и Пациента.

6.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению или требованию Клиники или Пациента в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются Клиникой и предоставляются для ознакомления до заключения Договора.

6.6. Порядок и условия выдачи Пациенту, после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

АКТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ
по договору возмездного оказания медицинских услуг
от « » 20 г. №

г. Ангарск

« » 20
г.

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между Клиникой и Пациентом, Клиника по заданию Пациента оказала Услуги, а Пациент принял Услуги:

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
3					
Сумма для оплаты составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

Вышеперечисленные Услуги выполнены полностью и в срок. Пациент претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг не имеет.

КЛИНИКА:

Реквизиты и подписи сторон:

Директор (по доверенности)

ПАЦИЕНТ:

М.П.

6.7. Договор составлен в двух экземплярах по одному для Клиники и Пациента. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

8. Реквизиты и подписи Сторон

КЛИНИКА:

Общество с ограниченной ответственностью «МедПрестиж»
ИНН: 3801068768
КПП: 380101001
ОГРН: 1033800543919
Юридический адрес: 665831, Иркутская обл., г. Ангарск 6-а мкр., дом 9-а, блокБ
Фактический адрес: 665831, Иркутская обл., г. Ангарск 6-а мкр., дом 9-а, помещение 106
Банк: В Байкальский Банк ПАО СБЕРБАНК г. Иркутск
р/с: 40702810918350018622
к/с: 30101810900000000607
БИК: 042520607
Электронная почта: medprestige@mail.ru
Телефон: 8(3955) 61-88-36, 8-904-148-88-12

ПАЦИЕНТ:

ФИО: _____
Данные документа, удостоверяющего личность:
серия _____ номер _____
выдан « _____ » _____ г.
кем выдан _____
Адрес места жительства: _____
Иные адреса для направления письменного ответа: _____
Телефон: _____

Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны

Директор (по доверенности)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ДОГОВОРУ

возмездного оказания медицинских услуг
от « _____ » _____ 20__ г. № _____

г. Ангарск

« _____ » _____ 20__ г.

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между Клиникой и Пациентом, Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги:

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
3					
Сумма для оплаты по настоящему Приложению составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

КЛИНИКА:

Реквизиты и подписи сторон:

ПАЦИЕНТ:

Директор (по доверенности)

М.П.

