

Я, гражданин(-ка) _____,

Ф.И.О. полностью

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ООО «Добрый Доктор». Мне разъяснено и понятно право на получение бесплатной медицинской помощи, в том числе схожих медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В момент подписания настоящего Договора я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания медицинских услуг, предоставляемых в ООО «Добрый Доктор», и порядком оплаты, и понимаю, содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги. Я изъявляю желание заключить Договор на оказание платных медицинских услуг, предоставляемых в ООО «Добрый Доктор», выражаю согласие оплатить оказанные медицинские услуги в полном размере (за Потребителя _____)

Ф.И.О. полностью

До подписания Договора ООО «Добрый Доктор» доводит до сведения Потребителя/Заказчика, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Дата «___» _____ 20___ г.

Подпись Потребителя/Заказчика _____

Договор № об оказании платных медицинских услуг

«___» _____ 20___ г.

г. Красноярск

Общество с ограниченной ответственностью «Добрый Доктор», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01019-24/0330599 от 19.06.2015 г., срок действия - бессрочно (см.QR-код), выданной Министерством здравоохранения Красноярского края (г. Красноярск, ул. Красной Армии д.3, тел. 8-391222-03-37), ОГРН 1052460060498, свидетельство о государственной регистрации юридических лиц серия 24, номер 002538147, выдано ИФНС по Железнодорожному району г. Красноярска 27 июля 2005г., в лице директора Куршаковой Елены Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(-ка)



Ф.И.О. _____

(ФИО Потребителя; ребенка или лица, признанного недееспособным)
дата рождения _____

(Документ, удостоверяющий личность: ребёнка или лица, признанного недееспособным)

Ф.И.О. _____

(ФИО Заказчика, Законного представителя ребенка или лица, признанного недееспособным)
дата рождения _____

именуемый в дальнейшем **Потребитель** (в случае непосредственного получения медицинских услуг)/**Заказчик** (в случае заключения Договора в интересах третьего лица) с другой стороны, именуемые в дальнейшем **Стороны**, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю по его желанию с учетом медицинских показаний и в соответствии с прейскурантом Исполнителя услуги по оказанию платной медицинской помощи, а Потребитель/Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых платных медицинских услуг в соответствии с положениями настоящего Договора. Медицинские услуги по настоящему Договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Исполнителем, определены действующим прейскурантом Исполнителя (см.QR-код).

1.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях по адресу: г. Красноярск, ул. Урицкого 31, а также при необходимости на территории Потребителя, либо на территории сторонних медицинских организаций, привлеченных Исполнителем для выполнения своих обязательств в рамках настоящего Договора.

1.4. При оказании платных медицинских услуг Исполнитель руководствуется порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Платные медицинские услуги могут оказываться в объеме стандарта медицинской помощи или по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем стандарта медицинской помощи.

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.6. При каждом последующем после заключения настоящего Договора обращении Потребителя/Заказчика к Исполнителю Стороны будут руководствоваться условиями настоящего Договора.



2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги по желанию Потребителя с учетом медицинских показаний/противопоказаний.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи на прием. Неотложная и экстренная помощь оказываются в соответствии с требованиями действующего законодательства без взимания платы.

2.4. Условия и порядок оказания Исполнителем комплексных медицинских услуг в рамках абонементных или иных программ, разработанных Исполнителем, оформляются Дополнительным соглашением к настоящему Договору.

2.5. Сроки ожидания платных медицинских услуг составляют от 1 дня до 60 дней на отдельные виды медицинских вмешательств.

3. Стоимость и порядок оплаты

3.1. Медицинские услуги, оказываемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Потребителем в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания медицинских услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг производится в полном объеме сразу после оказания услуги или на иных условиях по договоренности Сторон.

3.3. Оплата оказанных медицинских услуг по настоящему Договору производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя с выдачей Потребителю документа, подтверждающего оплату (контрольно-кассового чека или квитанции установленного образца), либо иным способом в соответствии с действующим законодательством РФ. На отдельные медицинские услуги может быть установлена частичная предоплата, во время записи на прием.

3.4. Контрольно-кассовый чек (квитанция), содержащий перечень оказанных услуг и их стоимость, является неотъемлемым приложением к Договору и подтверждает согласие Потребителя с объемом оказанных услуг и их стоимостью. В случае непредоставления Потребителем мотивированных возражений в течение 3 (трех) рабочих дней услуги считаются оказанными в полном объеме и с надлежащим качеством.

4. Права и обязательства сторон

4.1 Потребитель имеет право:

Потребитель имеет все права, предусмотренные его специальным статусом как Потребителя специфических медицинских услуг в соответствии со ст.19 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации».

4.1.1. в доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

4.1.2. получать медицинские услуги в соответствии с пп. 1.1., 1.3., 1.4., 1.5. настоящего Договора;

4.1.3. на доступную и достоверную информацию об Исполнителе и самой услуге;

4.1.4. на ознакомление с копией учредительных документов Исполнителя, информацией о лицензии с Перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, со сведениями о профессиональной квалификации специалистов, оказывающих медицинские услуги, перечнем медицинских организаций, с которыми у Исполнителя заключены Договоры с копиями лицензий этих организаций в течение 3 (трех) рабочих дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением;

4.1.5. на безопасность при получении медицинской услуги;

4.1.6. на предъявление требований о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Потребитель обязан:

4.2.1. оплатить Исполнителю оказанные им медицинские услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором;

4.2.2. заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени, Исполнитель оставляет за собой право на перенос даты и времени оказания услуги;

4.2.3. предоставить медицинскому работнику, оказывающему медицинские услуги, все известные сведения о состоянии здоровья, в т.ч. обо всех аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, заключения и результаты диагностических обследований, выполненных в других медицинских организациях, которые могут повлиять на ход лечения;

4.2.4. незамедлительно сообщать Исполнителю (администратору медицинской организации по телефону +7-391-277-92-52) о любых изменениях самочувствия, в том числе о нежелательных реакциях на применение назначенных лекарственных препаратов, возникших осложнениях после медицинских манипуляций;

4.2.5. удостоверить личной подписью в юридической и медицинской документации (согласие на выполнение медицинского вмешательства, операции, манипуляции или отказа от их выполнения) в соответствии с требованиями действующего законодательства;

4.2.6. по запросу Исполнителя предоставлять ему необходимые документы (паспорт, свидетельство о рождении, доверенность на предоставление интересов недееспособного гражданина или документы, подтверждающие опеку и др.);

4.2.7. соблюдать Правила внутреннего распорядка пациентов ООО «Добрый Доктор» на территории медицинской организации.

4.3. Исполнитель имеет право:

Исполнитель имеет все права, предусмотренные ст.78 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.3.1. получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения обязательств по данному Договору, в том числе необходимые документы (паспорт, свидетельство о рождении, доверенность на предоставление интересов недееспособного гражданина или документы, подтверждающие опеку и др.);

- 4.3.2. заменить специалиста, оказывающего медицинские услуги, при наступлении объективной невозможности оказывать медицинские услуги данным специалистом, а также при необходимости направить Потребителя для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации;
- 4.3.3. привлекать сторонние медицинские организации в рамках имеющихся у них лицензий для выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему Договору;
- 4.3.4. требовать от Потребителя оплаты оказанных услуг, в соответствии с положениями настоящего Договора;
- 4.3.5. вносить изменения в действующий прейскурант без предварительного уведомления Потребителя;
- 4.3.6. на перенос времени или даты оказания услуги Потребителю в случаях:
- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения Потребителя, или иных противопоказаний для оказания плановой медицинской помощи;
 - в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, в связи с невозможностью оказания качественной услуги в оставшееся для приема время;
- 4.3.7. на задержку приема в связи с непрогнозируемой сложностью оказания медицинской помощи предыдущему пациенту или возникновением необходимости оказания неотложной помощи на необходимое для этого время.

4.4 Исполнитель обязан:

Исполнитель обязан соблюдать требования, предусмотренные ст. 79 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

- 4.4.1. своевременно оказать услуги;
- 4.4.2. руководствоваться при оказании медицинских услуг порядками, стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, критериям оценки качества медицинской помощи, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 4.4.3. вести и хранить установленную медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством РФ по обеспечению информационной безопасности;
- 4.4.4. обеспечить Потребителя информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне и стоимости, об условиях предоставления и получения, оказываемых Исполнителем медицинских услуг, в том числе предоставлять информацию по запросу Потребителя о методах оказания медицинской помощи;
- 4.4.5. не передавать и не разглашать третьим лицам информации о Потребителе, за исключением случаев, определенных действующим законодательством РФ;
- 4.4.6. предоставлять для ознакомления по требованию Потребителя копию учредительных документов, информацию о лицензии с Перечнем работ(услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, сведения о профессиональной квалификации специалистов, перечень медицинских организаций, с которыми у Исполнителя заключены Договоры с копиями лицензий этих организаций в течение 3 (трех) рабочих дней со дня обращения Потребителя с соответствующим письменным заявлением;
- 4.4.7. соблюдать врачебную тайну;
- 4.4.8. выдавать Потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинские документы: заключение врача-специалиста на бланке с подписью врача, в котором содержится диагноз, обследование и лечение (назначения лекарственных средств и рекомендации по режиму). Иные медицинские документы: копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, предоставляются по запросу без взимания дополнительной платы.

5. Ответственность сторон

- 5.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, а также за возможные осложнения, в случае нарушения Потребителем условий настоящего Договора или возникшие по вине Потребителя при невыполнении им требований и предписаний медперсонала Исполнителя; самостоятельного лечения Потребителя.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственность за действие или бездействие сторонних медицинских организаций.
- 5.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях: предоставления Заказчиком/Потребителем неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье; нарушения графика приема медицинских сотрудников; невыполнение назначений и рекомендации, выданных медицинским работником Исполнителя; самостоятельного лечения Потребителя.
- 5.5. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение и другие стихийные бедствия, забастовки, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 5.6. Исполнитель довел до Заказчика/Потребителя информацию о форме обратной связи, опубликованной на сайте www.gooddoctor.ru, вкладка Отзывы, по электронной почте doctor@gooddoctor.ru, через Viber, WhatsApp, Telegram +7902-982-02-14, на которые может быть направлено обращение (жалоба) на качество медицинских услуг.

6. Сроки действия данного договора

- 6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.
- 6.2. Настоящий Договор действует в течение одного календарного года с момента вступления его в силу и может быть пролонгирован на тех же условиях на следующий календарный год в случае, если за 30 дней до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не известит в письменном виде другую Сторону о намерении не пролонгировать настоящий Договор по истечении срока его действия.
- 6.3. Настоящий Договор не ограничивает право Потребителя на досрочное расторжение Договора.

7. Порядок разрешения споров

- 7.1. Все разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров.

7.2. Стороны договорились обращаться за судебной защитой при полном или частичном недостижении заявленных в претензии требований.

7.3. Стороны договорились о том, что при возникновении между Исполнителем и Потребителем спора по поводу качества оказанной услуги по требованию любой из Сторон может быть назначена комплексная экспертиза, в том числе с привлечением специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя.

7.4. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ.

8. Гарантийные обязательства

8.1 Исполнитель гарантирует предоставление медицинской услуги в соответствии с требованиями юридических, профессиональных и морально-этических норм, предъявляемыми к осуществлению профессиональной медицинской деятельности.

8.2. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, не подконтрольные в 100% случаев воле человека, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать Потребителю(пациенту)/Заказчику достижение положительного результата оказания услуги, о чем последний предупреждается путем внесения в Договор данного пункта.

9. Особые условия

9.1. Все условия настоящего Договора, касающиеся Потребителя, в равной мере относятся к Заказчику, в случае если он действует в рамках данного Договора как законный представитель (за исключением согласия/отказа от медицинского вмешательства несовершеннолетних в соответствии со ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

9.2. В случае, если Заказчик выступает в качестве плательщика по настоящему Договору, то все обязательства по Договору Исполнитель выполняет относительно Заказчика и Потребитель автоматически наделяет Заказчика полномочиями по обеспечению прав и обязанностей Потребителя.

9.3. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется Потребителем в соответствии действующим законодательством. При необходимости оказания медицинских услуг не входящих в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, Потребителем дополнительно оформляется Информированное добровольное согласие/отказ на данную манипуляцию. Информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство (манипуляцию) являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

9.4. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9.5. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Добрый Доктор»

660021, Россия, г. Красноярск,

ул. Робеспьера, д.1 «А».

Фактический (почтовый) адрес:

660049, г. Красноярск,

ул. Урицкого, 31

ИНН 2460069887

КПП 246001001

ОГРН 1052460060498,

выдан ИФНС по Железнодорожному району г. Красноярск 27.07.2005г

р/с 40702810731000095565

БИК 040407627

к/с 3010181080000000627

Красноярское отделение

№8646 ПАО Сбербанк г. Красноярск

ПОТРЕБИТЕЛЬ/ ЗАКАЗЧИК:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Отношение к пациенту: _____

Паспорт (серия, номер): _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Директор _____ Е.В.Куршакова

Подпись Потребителя/Заказчика _____