

ООО «МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ЖУКОВКА»
143082, Московская область, Одинцовский городской округ,
деревня Жуковка, Рублево-Успенское шоссе, дом 72, пом.1
Mail: hello@zhuclinic.ru; тел: +7(495)648-77-00

ДОГОВОР № возмездного оказания медицинских услуг

Московская обл.
г.Одинцово, д.Жуковка, д.72

(ДАТА)

Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ЖУКОВКА», именуемое в дальнейшем “Исполнитель”, в лице Генерального директора **Соловьева Александра Анатольевича**, действующего на основании Устава и Лицензии на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-50-01-012656 от 09 февраля 2021 г., выданной Министерством здравоохранения Московской области, с одной Стороны, и гражданин _____, паспорт _____, выдан _____, дата выдачи _____, код подразделения _____, проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем “Заказчик”, с другой Стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик (Пациент) поручает, а Исполнитель обязуется на возмездной основе предоставить Заказчику (Пациенту) хирургические услуги по профилю пластическая хирургия в соответствии с условиями настоящего Договора, законодательством РФ и действующим на момент госпитализации прейскурантом, а Заказчик (Пациент) добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Исполнитель обязуется госпитализировать Пациента в стационар для проведения хирургической операции _____

Оперирующий хирург _____

Дата госпитализации (ДАТА)., дата выписки (ДАТА)

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик (Пациент) имеет право:

- 2.1.1. Получить квалифицированные медицинские услуги.
- 2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.
- 2.1.3. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе стационарного обследования и лечения (за исключением выходных и праздничных дней).
- 2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.1.5. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет.
- 2.1.6. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда жизни и здоровью в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. Пациент имеет право:

2.2.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.2.2. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его законным представителем, а также врачом.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Определять длительность лечения и объем медицинских услуг.

2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей, оставаясь при этом ответственным перед Заказчиком (Пациентом).

2.3.4. Исполнитель имеет право расторгнуть Договор при нарушении Пациентом правил лечебно-охранительного режима.

2.4. Заказчик (Пациент) обязуется:

2.4.1. Госпитализироваться в стационар в обусловленный Сторонами срок.

2.4.2. Соблюдать лечебно-охранительный режим медицинского учреждения, согласно требованиям настоящего Договора.

2.4.3. Точно выполнять предписанные назначения лечащего врача и специалистов, требования медицинского и обслуживающего персонала. Исполнитель не несет ответственности за осложнения и последствия, возникшие вследствие несоблюдения Пациентом предписаний врача, за обострение хронических сопутствующих заболеваний, а так же за осложнения, возникшие в пределах допустимого риска для данного хирургического вмешательства по предмету настоящего Договора.

2.4.4. Сообщить лечащему врачу известные ему сведения о перенесенных ранее болезнях, хирургических операций и других медицинских манипуляциях, а также об имеющихся на момент госпитализации острых и хронических заболеваниях, текущем приеме лекарственных средств, пищевых добавок и других средств, пристрастии к наркотикам и алкоголю.

2.4.5. Оплатить комплекс медицинских услуг, связанных с проведением стационарного лечения, по предмету настоящего Договора, а также дополнительные медицинские услуги в случае их предоставления.

2.4.6. Возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

2.5. Пациент обязуется:

2.5.1. Ознакомиться с правилами лечебно-охранительного режима и соблюдать их.

2.5.2. Выполнять назначения лечащего врача.

2.5.3. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья.

2.5.4. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.

2.6. Исполнитель обязан:

2.6.1. Обеспечить Пациенту оказание качественной хирургической помощи руководствуясь медицинскими стандартами и требованиями, предъявляемыми к услугам соответствующего профиля.

2.6.2. Информировать Пациента о предоставляемых медицинских услугах по предмету настоящего Договора, возможных осложнениях и противопоказаниях.

2.6.3. Предоставить по требованию Пациента информацию о конкретном лице, оказывающему медицинскую услугу по предмету настоящего Договора.

2.6.4. Ознакомить Пациента с действующими правилами лечебно-охранительного режима.

- 2.6.5. Обеспечить Пациенту надлежащий медицинский уход и лечение в период госпитализации по предмету настоящего Договора.
- 2.6.6. Определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследований, объем хирургического и консервативного лечения при оказании медицинских услуг по предмету настоящего Договора.
- 2.6.7. Применять при оказании медицинских услуг лекарственные средства, медицинские изделия и иные расходные материалы, зарегистрированные в Российской Федерации.
- 2.6.8. Организовать необходимый пропускной режим для родственников и посетителей, в соответствии с действующими правилами внутреннего распорядка.
- 2.6.9. Предоставить по требованию Пациента иные медицинские услуги, которыми располагает Исполнитель, в соответствии с действующим на момент требования Прейскурантом.
- 2.6.10. Выдавать Пациенту медицинские и иные документы в порядке и случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 3.1. Стоимость предоставляемого комплекса медицинских услуг, в соответствии с Договором определяется стоимостью операции, анестезиологических услуг и койко-дня и составляет:

Дополнительные медицинские услуги, не связанные с лечением и диагностикой по диагнозу госпитализации, оплачиваются дополнительно согласно Прейскуранту.

- 3.2. Заказчик (Пациент) при заключении настоящего Договора оплачивает закупку расходных материалов и проведение подготовки операционной к хирургической операции в размере:

00 (00) рублей 00 коп.

Если Пациент не прибыл для проведения назначенной ему операции, денежные средства, оплаченные в порядке, предусмотренном настоящим пунктом возврату не подлежат.

- 3.3. Послеоперационные осложнения, развившиеся непосредственно в зоне оперативного вмешательства, устраняются хирургом бесплатно. Стоимость койко-дня, анестезиологических услуг и расходных медицинских материалов оплачивается Пациентом.

3.4. Эстетические результаты хирургической операции, неудовлетворяющие Пациента, обсуждаются на заседании Врачебной комиссии Исполнителя и устраняются бесплатно по решению врачебной комиссии.

3.5. Гарантийный срок рассмотрения жалоб по качеству выполненной операции 1 год.

3.6. Комплекс реабилитационных процедур, назначаемых во время восстановительного периода после хирургического вмешательства, оплачивается Пациентом дополнительно.

3.7. При возникновении у Пациента в период госпитализации осложнений и/или обострений ранее имевшихся у него заболеваний, их диагностика и лечение производятся за дополнительную плату, исходя из прейскуранта на соответствующие медицинские услуги или тарифам привлеченного к диагностике и лечению осложнения (обострения) другого медицинского учреждения.

3.8. В день выписки Пациент должен произвести окончательный расчет с учетом всех дополнительных медицинских услуг, оказанных Пациенту в период госпитализации, согласно Прейскуранту на эти услуги.

3.9. Выписка Пациента производится до 12 часов дня (1 койко-день рассчитывается с 8-00 дня госпитализации до 12-00 следующего дня – дня выписки).

3.10. Наблюдение хирурга и перевязки после выписки входят в стоимость настоящего Договора и не требуют дополнительной оплаты.

4. Конфиденциальность

4.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

4.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений,

составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителям.

4.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

5. Прочие условия

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента госпитализации. Окончание Договора наступает после выполнения Сторонами взятых на себя обязательств и осуществление платежей.

5.2. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) у Исполнителя на платной основе.

5.3. Стоимость расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

5.4. Согласие Заказчика (Пациента) на оказание медицинских услуг и факт их получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой медицинской услуги.

5.5. Ценные вещи и деньги рекомендуется сдать на хранение в приемное отделение с описью под расписку. За пропажу ценностей, не сданных на хранение в установленном порядке, Исполнитель ответственности не несет.

5.6. При нарушении лечебно-охранительного режима Пациент выписывается досрочно без возврата стоимости госпитализации.

5.7. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

6. Порядок разрешения споров, изменения условий и расторжения Договора

6.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и т.д. Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего или дежурного врача.

6.2. Все споры по Договору Стороны стараются урегулировать путем переговоров.

6.3. В случае не урегулирования спора путем переговоров, для разрешения спора, связанного с нарушением Сторонами своих обязательств по настоящему Договору либо иным образом вытекающих из Договора, применяется обязательный досудебный (претензионный) порядок урегулирования спора.

Сторона, права которой нарушены, до обращения в суд обязана предъявить другой Стороне письменную претензию с изложением своих требований.

При необходимости к претензии прилагаются документы, подтверждающие выявленные нарушения, и документы, удостоверяющие полномочия представителя Стороны – отправителя претензии.

Срок рассмотрения претензии – 10 (Десять) рабочих дней со дня ее получения. Если в указанный срок требования полностью не удовлетворены, Сторона, право которой нарушено, вправе обратиться с иском в суд.

Претензии и иные юридически значимые документы могут быть направлены Сторонами друг другу одним из нижеперечисленных способов:

- ценным письмом с описью вложения по адресу место нахождения Стороны;
- передача лично Стороне или его уполномоченному представителю под роспись либо по передаточному акту.

6.4. В случае невозможности внесудебного достижения Сторонами взаимоприемлемых компромиссов неурегулированные споры будут разрешаться в суде по месту нахождения Исполнителя в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.5. Все изменения и дополнения условий настоящего Договора оформляются дополнительными

соглашениями, подписываемыми представителями Сторон, и будут являться неотъемлемыми частями настоящего Договора.

6.6. Изменение, продление срока действия или расторжение Договора также оформляется дополнительным Соглашением, подписываемым Сторонами, либо иным предусмотренным действующим законодательством РФ порядком при взаимном согласии Сторон.

7. Ответственность Сторон

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);
- прекращения лечения по инициативе Пациента.

8. Адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель :

Заказчик :

Общество с ограниченной ответственностью	ФИО пациента
«МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ЖУКОВКА»	
Юридический адрес: 143003, МО, г. Одинцово, ул. Маршала Жукова, дом 34, офис 19 Фактический адрес: 143082, Московская область, Одинцовский городской округ, деревня Жуковка, Рублево-Успенское шоссе, дом 72, пом. I	Дата рождения:
ИНН 5032320027/КПП 503201001	Паспорт №
Р/сч.: 40702810302860010001 в АО «АЛЬФА-БАНК»	дата выдачи: код подразделения:
БИК 044525593	Место жительства
К/с 30101810200000000593	Проживающий по адресу:
ОГРН 1205000063894	E-mail:
ОКПО 45015559	Телефон:
Генеральный директор	
_____	_____
(А.А. Соловьев)	(фио)
М.П.	