

Настоящим я, _____

(Ф.И.О. Пациента)

подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (лечащего врача, медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

(подпись)

(дата)

**ДОГОВОР № _____ от «__» _____ 1 _____ г.
на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва _____ г.

ООО «ГВМ ИНТЕРНЕШИОНАЛ», именуемое в дальнейшем «Учреждение» (лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00321448 от 17 мая 2018г – бессрочно (далее – Лицензия)), в лице регистратора-кассира _____, действующей на основании Доверенности _____ от 26.09.2016, именуемый в дальнейшем "**Исполнитель**", с _____ одной стороны, гражданин:

, Серия документа: _____, Номер документа: _____, Когда выдан: _____, Кем выдан: _____
проживающий по адресу:

именуемый в дальнейшем "**Пациент**", с другой стороны и гражданин: _____, Серия документа: _____, Номер документа: _____, Когда выдан: _____, Кем выдан: _____, **проживающий по адресу:**

именуемый в дальнейшем "**Плательщик (Представитель)**", с третьей стороны, вместе именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент (Плательщик, Представитель) обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг Исполнителя, в соответствии с п. 1.2 настоящего договора, а также выполнять требования, предъявляемые Исполнителем, направленные на обеспечение качественного предоставления медицинских услуг, включая сообщение необходимой для оказания медицинских услуг информации.

1.2. Вся необходимая информация о порядке, правилах и условиях, оказываемых платных медицинских услуг Пациентом получена в полном объеме. Конкретный перечень оказываемых медицинских услуг, сроки их ожидания и их стоимость определяются Исполнителем и Пациентом путем оформления Акта выполненных работ.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель, в соответствии с п. 1.1 настоящего договора, оказывает медицинские услуги по настоящему договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу: 1-ый Смоленский переулок, д.7

2.2. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с Лицензией. Перечень работ (услуг) в соответствии с лицензией: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); медицинской статистике; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

терапии; управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; генетике; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской эндокринологии; диетологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; медицинской статистике; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; онкологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии;

эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); гастроэнтерологии; колопроктологии; медицинской статистике; урологии;

хирургии; эндоскопии;

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);

при проведении медицинских освидетельствований:

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

при проведении медицинских экспертиз по:

экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности.

2.3. В случае невозможности оказания необходимых медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

2.4. Предоставление медицинских услуг Пациенту происходит согласно режиму и порядку работы Исполнителя.

2.5. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру.

3. Стоимость и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость оказываемых платных медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом на медицинские услуги Исполнителя и/или Программой, указанной в Приложении №1 к настоящему Договору и являющейся его неотъемлемой частью.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Плательщиком (Представителем) в полном объеме путем внесения или перечисления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель вправе:

4.1.1. Требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг, в соответствии п. 1.1. настоящего договора.

4.1.2. Принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно. Оказание медицинских услуг совершается на основаниях и в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, с последующим уведомлением об этом Пациента.

4.1.3. Отказаться от оказания услуг и установить другое время для их оказания в следующих случаях:

- в случае несоблюдения и невыполнения Пациентом рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги;
- в случае, если Пациент явился для оказания услуги в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- в случае неполучения от Пациента (Представителя) добровольного информированного согласия на оказание услуги;
- в случае, если к моменту оказания услуги услуга не оплачена Плательщиком (Представителем).

4.2 Исполнитель обязан:

4.2.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги, в соответствии с условиями настоящего договора.

4.2.2. Обеспечить Пациента информацией, включающей сведения об имеющемся у Исполнителя разрешении (лицензии), о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне оказываемых платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, о квалификации и сертификации специалистов.

4.2.3. Обеспечить по требованию Пациента или его законного представителя непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»

4.3. Пациент вправе:

4.3.1. Получать полную 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.

4.3.2. Отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ст.34 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан от 21.11.2011 N 323-ФЗ. При отказе от медицинского вмешательства Пациенту (Представителю) в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия.

4.3.3. В случае неудовлетворенности оказанными услугами направить претензию по адресу: 121099, ул. 1-й Смоленский переулок, дом 7 или по адресу эл.почты: reggvn@gvmrussia.ru

4.4. Пациент обязан:

4.4.1. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, в соответствии с п. 1.1. настоящего договора.

4.4.2. Информировать Исполнителя об известных аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты, о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях.

4.4.3. В период оказания услуг неукоснительно выполнять все требования Исполнителя, касающиеся курса лечения.

4.4.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, предоставленного ему во временное пользование.

4.4.5. В случае отказа от медицинского вмешательства оформить его в письменном виде.

4.5. Платательщик (Представитель) обязан:

4.5.1. Оплачивать оказанные Исполнителем услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

5. Конфиденциальность отношений сторон

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иные сведения, полученные Исполнителем при обследовании Пациента и его лечении в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, третьим лицам без согласия Пациента или его законного представителя, допускается в целях обследования и лечения Пациента, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6. Ответственность сторон

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента. Однако, Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья Пациента, возникшего после оказания медицинской услуги, но не вследствие нее.

6.3. В случае нарушения Пациентом своих обязанностей Исполнитель не несет ответственности за дальнейший ход лечения.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, в соответствии с настоящим договором, если это неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. Рассмотрение споров

7.1. Претензии и споры, возникшие между Сторонами в связи с исполнением обязательств по настоящему договору, разрешаются путем переговоров.

7.2. В случае невозможности урегулирования путем переговоров, спор подлежит разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Срок действия, прекращение и изменение договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до «___» _____ 20__ г.

8.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства сторон по настоящему договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего договора.

9. Заключительные положения

9.1. Все дополнения и изменения к настоящему договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.

9.2. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются законодательством РФ.

9.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

10. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ООО «ГВМ ИНТЕРНЕШИОНАЛ»

Юридический адрес:

121099, г. Москва, 1-й Смоленский пер., дом.7

ИНН/КПП 7702844512/770401001

ОРГН 5147746022750 от 02.09.2014 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве

р/с 40702810202740001308

в АО «Альфа Банк»

БИК 044525593

к/сч 30101810200000000593

_____ / _____ /

Пациент:

Плательщик:

_____, Серия документа: _____,

_____, Серия документа: _____,

_____, Номер документа: _____,

_____, Когда выдан: _____,

_____, Кем выдан: _____,

_____, Когда выдан: _____,

_____, Кем выдан: _____,

_____, проживающий по адресу: _____,

_____, проживающий по _____,

_____, адресу: _____

подпись

подпись