

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (медицинских услуг)

« _____ » _____ 2024г.

Обществом с ограниченной ответственностью «Кволити Мед» (юридический адрес 620142, г. Екатеринбург, ул. Машинная, 1, ОГРН 1126671008826, зарегистрировано в ИФНС №25 по Свердловской области, дата регистрации 05.06.2012г.), лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00337188, что подтверждается записью в реестре лицензий, выдана Министерством здравоохранения Свердловской области, на право осуществления медицинской деятельности), именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Саца Александра Петровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, далее именуемый (-ая) Пациент/Заказчик, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Основные понятия, используемые в настоящем договоре.

1.1. Заказчик - дееспособное физическое лицо, достигшее возраста, необходимого в соответствии с законодательством РФ для заключения Договора, заключающее настоящий Договор с Исполнителем в отношении Пациента. Заказчик является стороной, оплачивающей медицинские услуги по настоящему Договору. Заказчиком является также законный представитель/опекун/попечитель или иное лицо, действующее от имени Пациента в порядке, установленном законодательством РФ. Заказчик и Пациент могут совпадать в одном лице (в случае, когда Заказчик, заключающий Договор, сам получает услуги по данному Договору).

1.2. Исполнитель – Общество с ограниченной ответственностью «Кволити Мед» » (юридический адрес 620142, г. Екатеринбург, ул. Машинная, 1, ОГРН 1126671008826 Свидетельство о государственной регистрации серия 66 № 007021769 выданное ИФНС по Ленинскому району г. Екатеринбурга, дата постановки на учет 05.06.2012г.), лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00337188, что подтверждается записью в реестре лицензий, выдана Министерством здравоохранения Свердловской области, на право осуществления медицинской деятельности:

620014, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, д. 46

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности

620142, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Машинная, д. 1

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинской микробиологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, медицинской микробиологии, неврологии, психиатрии, психотерапии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности

620142, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Фучика, д. 7

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской эндокринологии, кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы

(услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым)

620146, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, д. 18

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской эндокринологии, кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), психиатрии, психотерапии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности

полная информация о разрешительных документах ООО «Кволити Мед» размещена на сайте www.qualitymed.ru

1.3. Пациент – физическое лицо, непосредственно получающее медицинскую помощь, оказываемую Исполнителем в порядке, установленном настоящим Договором. Пациент и Заказчик могут совпадать в одном лице, если Заказчик заключает Договор в свою пользу.

1.4. Партнер Исполнителя – медицинская организация, которая может быть привлечена Исполнителем в целях оказания платных медицинской помощи.

1.5. Медицинская помощь – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление **медицинской помощи** из предлагаемого Исполнителем перечня, размещенного по адресу www.qualitymed.ru.

1.6. Договор – Договор возмездного оказания медицинской помощи между Исполнителем и Заказчиком/Пациентом.

2. Предмет договора

2.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель, принимает на себя обязательства предоставить Пациенту/Заказчику: _____, платную медицинскую помощь (диагностическую, лечебную, профилактическую, лабораторную и иную), а Пациент/Заказчик (Законный представитель ребенка) обязуется принять, предоставленную помощь, а Заказчик своевременно и в полном объеме оплатить эту Помощь (далее также – «медицинская помощь»), представленные Исполнителем Пациенту/Заказчику (ребенка).

2.2. Стоимость медицинской помощи определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен Исполнителя на момент обращения. Утвержденный Прейскурант доступен для ознакомления на официальном сайте в информационно телекоммуникационной сети «Интернет» www.qualitymed.ru, а также на информационных стендах медицинского центра.

2.3. При заключении договора Пациенту/Заказчику предоставлена в доступной форме информация, о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в государственных медицинских учреждениях.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать комплекс оплаченной Пациентом/Заказчиком медицинской помощи в установленные сроки. Сроки оказания помощи могут быть увеличены, если в процессе оказания помощи появятся обстоятельства, не зависящие от исполнителя, влияющие на увеличения срока.

3.1.2. Оказывать Помощь с соблюдением действующего законодательства, регулирующего предоставление платной медицинской помощи, действующих санитарно-гигиенических требований, с соблюдением эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, медицинской этики и деонтологии.

3.1.3. В течение 10 дней предоставлять Пациенту/Заказчику на основании письменного заявления по его требованию сведения о состоянии здоровья, о результатах обследования, диагнозе и прогнозе, методах лечения, материалы и заключения о ходе оказания помощи в печатном виде.

3.1.4. Хранить информацию об оказанной медицинской помощи в течение сроков, предусмотренных законодательством РФ. При выдаче результата медицинского заключения, лабораторного исследования на бумажном носителе Исполнитель с целью сохранения сведений, составляющих врачебную тайну, вправе потребовать у Пациента/Заказчика документ, удостоверяющий личность (паспорт).

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Не оказывать медицинскую помощь, если у Пациента имеются противопоказания к какой-либо конкретной манипуляции.

3.2.2. Заменить лечащего врача, а в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в назначенный день, предложить другого врача для оказания помощи в рамках настоящего договора.

3.2.3. Исполнитель имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке в связи с невозможностью его исполнения по причине ухудшения качества оказываемой помощи по вине Пациента/Заказчика. Такие случаи имеют место при неоднократной неявке на прием, несоблюдении врачебных предписаний, а также при невозможности установить с пациентом отношения терапевтического сотрудничества.

3.2.4. При опоздании Пациента/Заказчика более чем на 15 минут отказать в приеме для исключения смещения приемов следующих пациентов, предложив перенести прием на свободное время в день обращения или на другой день.

3.2.5. Выполнение платной медицинской помощи может быть поручено Исполнителем третьим лицам в порядке субподряда, без уведомления Пациента/Заказчика.

3.3. Пациент/Заказчик обязуется:

3.3.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка при посещении медицинского центра.

3.3.2. Соблюдать рекомендации и назначения Врачей для достижения и сохранения результатов лечения. Выполнять все рекомендации и условия при оказании медицинской помощи и/или при подготовке к забору биологического материала для исследований, в случае самостоятельной транспортировки биологического материала для исследования в лабораторию, соблюдать рекомендованные условия транспортировки.

3.3.3. Самостоятельно, на основании действующего у Исполнителя прейскуранта, определять перечень получения медицинской помощи.

3.3.4. Оплатить медицинскую помощь по настоящему договору в рублях по факту выполнения работы в день ее оказания или предварительно. Расчет производится в наличной форме путем внесения денежных средств в кассу исполнителя или безналичным способом с использованием платежных карт.

3.4. Пациент/Заказчик имеет право:

3.4.1. На получение полной информации о результатах обследования, наличия заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и результатах проведенного лечения, путем получения Пациентом/Заказчиком на руки выписки из медицинской документации, результатов исследований.

3.4.2. На получение информации о максимальных сроках исполнения предоставляемой медицинской помощи, в том числе лабораторных, считая конечным сроком ее исполнения в последний день максимального срока.

3.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего оказания медицинской помощи, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны все последствия принимаемого решения. В случае отказа Пациент/Заказчик обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы.

3.4.4. Оставить заявку Исполнителю на приобретение вакцины с полной предоплатой в соответствии с Прейскурантом цен Исполнителя на момент обращения. При отказе Пациента/Заказчика в проведении вакцинации стоимость вакцины не возвращается.

4. Информированное добровольное согласие Пациента/Заказчика

4.1. Непосредственно до оказания медицинской помощи Пациент/Заказчик дает «Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство» (Приложение №1 к настоящему Договору)

4.2. Медицинская помощь, оказываемая по настоящему договору, включает возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента и вероятность проявления сопутствующих и побочных свойств медицинского воздействия (осложнений). Пациенту/Заказчику разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Пациент/Заказчик подтверждает, что сообщил правдивые сведения о наследственности, состоянии здоровья, об употреблении лекарственных препаратов, алкоголя, наркотических и токсических средств. Положения настоящего пункта Договора составляют Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.3. Пациент/Заказчик проинформирован о целях, методах оказания медицинской помощи, а также о правилах забора биологического материала и, что результат лабораторных исследований существенным образом зависит от качества собранного биологического материала и его транспортировки.

4.4. Пациент/Заказчик в соответствии с ФЗ №152 от 27.07.2006 «О персональных данных», подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных (Приложение № 2 к настоящему Договору).

4.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент/Заказчик подтверждает, что уведомлен о том, что в здании и помещениях медицинского центра ведется видеонаблюдение, осуществляется аудио- и видеозапись для осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с п. 10 ч. 4 ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011.

Настоящим Пациент/Заказчик дает согласие на обработку и хранение биометрических персональных данных, полученных в процессе ведения видеонаблюдения (аудио - видеозаписи).

5. Стоимость медицинской помощи и порядок расчетов

5.1. Стоимость медицинской помощи определяется в соответствии с действующим Прейскурантом.

5.2. Оплата медицинской помощи производится Пациентом/Заказчиком в полном объеме до ее оказания за исключением некоторых исследований, для исполнения которых врач/медицинская сестра должна оценить анатомические особенности Пациента/Заказчика или потребность в дополнительном обследовании возникает непосредственно во время оказания медицинской помощи врачом-специалистом.

5.3. Пациенту/Заказчику выдается документ (по требованию направляется на эл. почту), подтверждающий произведенную оплату предоставленной медицинской помощи (контрольно-кассовый чек).

5.4. Возврат денежных средств Пациенту/Заказчику производится по его письменному заявлению с указанием причины возврата при предъявлении паспорта и документа, подтверждающего её оплату Исполнителю.

5.5. Без согласия Пациента/Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительную платную медицинскую помощь.

6. Срок оказания медицинской помощи и срок действия договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует в течение 12 месяцев. В случае, если ни одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть договор в письменной форме не позднее, чем за 1 месяц до окончания его действия, договор считается пролонгированным каждый раз на один год.

6.2. Продолжительность лечения каждого Пациента/Заказчика индивидуальна, определяется врачом ориентировочно, исходя из установленного диагноза, динамики течения заболевания в каждом конкретном случае.

7. Ответственность сторон

7.1. Стороны вправе урегулировать спор в досудебном порядке (путем переговоров, с помощью процедуры медиации, в претензионном порядке и иными законными способами). Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

7.2. Споры между сторонами, вытекающие из настоящего договора или в связи с ним, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-эпидемиологического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.

7.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа от дополнительных обследований, объективно необходимых для определения тактики дальнейшего лечения; невыполнения Пациентом/Заказчиком назначений и рекомендаций специалистов Исполнителя; самовольного прерывания Пациентом/Заказчиком проводимого курса лечения; наличия у Пациента/Заказчика индивидуальной непереносимости и (или) патологической реакции на медикаментозные средства, выявленных в процессе оказания медицинской помощи.

7.5. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующей помощи.

8. Прочие условия

8.1. Стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора они вправе пользоваться электронной подписью, факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического и иного копирования, либо иного аналога собственноручной подписи.

8.2. За частичное или полное неисполнение Договора Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента/Заказчика в результате предоставления некачественной медицинской помощи, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

8.4. Подписанием Договора Заказчик уведомлен, что при первом обращении за медицинской помощью и оплаты её стоимости Заказчику открывается базовый бонусный счет в Программе поощрения постоянных клиентов «Бонусная программа», организатор которой ООО «Кволити Мед». С Правилами Программы, в том числе порядком вступления в Программу, Заказчик может ознакомиться на сайте www.qualitymed.ru и в медицинских офисах Исполнителя.

8.5. Подписанием Договора (неприменимо при заключении договора с лицом, не обладающим полной дееспособностью, и, действующим при заключении Договора от своего имени).

Заказчик соглашается не соглашается

Пациент (если таковой указан в Договоре) соглашается не соглашается

получать распространяемые Исполнителем и/или ООО «Кволити Мед» (и/или третьими лицами, привлекаемыми ими для распространения) рекламные и/или иные информационные материалы (в том числе приглашения на участие в клинических исследованиях лекарственных препаратов, маркетинговых исследованиях) (далее – материалы) (представленные в виде СМС- /e-mail-сообщений, иной объективной форме), в том числе с использованием сетей связи, сетей подвижной радиотелефонной связи посредством абонентских номеров и/или электронной почты, указанных Пациентом/Заказчиком в Договоре и/или в направительных бланках (сметах). Выражая согласие на получение материалов, Пациент/Заказчик соглашается на предоставление информации о факте дачи им такого согласия третьим лицам, привлекаемым для распространения материалов (в том числе операторам связи), и/или уполномоченным государственным (муниципальным) органам власти, в целях подтверждения данного факта, что повлечет предоставление вышеуказанным лицам документального подтверждения дачи настоящего согласия.

Подписанием Договора Пациент/Заказчик подтверждает, что им проверено поле, отмеченное в настоящем пункте Договора, в пункте отмечено действительное волеизъявление Пациента/Заказчика.

8.6. Пациенту/Заказчику разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные и дать согласие на обработку персональных данных, в том числе невозможность направления Пациенту/Заказчику информации о готовности медицинской документации через мессенджеры/по СМС, готовой документации по электронной почте, материалов (как определено в п. 7.5 Договора), участия Пациентом/Заказчиком в маркетинговых программах/программах лояльности, – в связи с необходимостью привлечения Исполнителем третьих лиц (Соисполнителей) для предоставления указанных услуг Пациенту/Заказчику.

8.7. Исполнитель вправе при желании Пациента/Заказчика предоставить ему дополнительную медицинскую помощь на возмездной основе без оформления дополнительного соглашения либо нового договора, в этом случае Стороны оформляют предоставление дополнительных услуг путём оформления нового направительного бланка (смета) к Договору.

9. Другие положения договора

9.1. Договор может быть расторгнут по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств, в соответствии с законодательством РФ либо по обоюдному согласию.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах (трех экземплярах, в случае если при лечении совершеннолетнего пациента Заказчиком медицинской помощи выступает иное физическое лицо), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9.3. Все уведомления и сообщения в рамках договора должны направляться Сторонами друг другу в письменной форме.

9.4. Настоящим пунктом подтверждается, что до получения платной медицинской помощи Пациент/Заказчик был ознакомлен с

- Оферта о заключении договора оказания платной медицинской помощи (медицинских услуг);
- Информацией об Исполнителе;
- Правилами предоставления платной медицинской помощи в ООО «Кволити Мед»;
- Прейскурантом цен Исполнителя;

9.5. Подписав настоящий Договор, Пациент/Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинской помощи на платной основе.

9.6. В соответствии со статьей 29 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» Пациент/Заказчик дает свое согласие на передачу информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:

V _____.

10. Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

ООО «Кволити Мед»
Юр адрес: 620142, г. Екатеринбург, ул. Машинная, д. 1.
ИНН 6671396129 КПП 667101001
ОГРН 1126671008826
Р/счет 40702810200280008192
Банк: Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г. Екатеринбурге
К/счет 30101810400000000952 в Уральском ГУ Банка
России
БИК 046577952
E-mail: info@qualitymed.ru
Тел. 286-01-24
Тел. 343-315-15-15

Администратор _____

Пациент/Заказчик:

Фамилия
Имя
Отчество
Адрес
Паспортные данные:
при предъявлении паспорта/со слов Пациента/Заказчика
(ненужное зачеркнуть)

Телефон

_____/_____

_____/_____

Пользуюсь правом на анонимное оказание медицинской помощи согласно ч. 5 ст. 84 Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ