

**Общество с ограниченной ответственностью
«Лечебно-диагностический центр «Медиком»**

ОГРН: 1175543025437, ИНН: 5515013793
Юридический адрес: 646900, Омская обл.,
Калачинский р-он, г. Калачинск,
ул. Калинина, д. 27, пом. 10П

Приложение № 3
к приказу от 11.10.2023 № 10
УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «ЛДЦ «Медиком»
_____ Н.В. Еловик

**Договор
на оказание платных медицинских услуг № _____**

г. Калачинск

дата

ООО «ЛДЦ «Медиком», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Главного врача Полушевской Ирины Викторовны, действующей на основании Доверенности от _____ сроком до _____, с одной стороны, и, _____ именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик/Пациент, являющийся законным представителем _____, именуемого(ой) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор (далее – договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Заказчику/Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик обязуется оплачивать стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору.

1.2. В течение срока действия настоящего договора Заказчик/Пациент получает медицинские услуги, согласно Прайс-листа Исполнителя, что оформляется при каждом обращении Дополнительным соглашением к настоящему договору с указанием наименования, стоимости, условий, срока предоставления медицинских услуг.

1.3. Перечень предоставляемых услуг, а также их стоимость (Прайс-лист), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией, размещен на официальном сайте ООО «ЛДЦ «Медиком» www.medikom55.ru и в регистратуре.

1.4. Исполнитель оказывает услуги на основании Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», «Правил предоставления платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023, Положений об организации медицинской помощи по видам медицинской помощи, которые утверждаются Минздравом РФ, иных нормативных актов РФ, регламентирующих оказание медицинской помощи на территории РФ, а также Правил предоставления платных медицинских услуг в ООО «ЛДЦ «Медиком», размещенных на сайте www.medikom55.ru.

1.5. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в рамках графика работы.

Информация о графике работы Исполнителя размещена на сайте www.medikom55.ru и в регистратуре.

1.6. Информация о специалистах, оказывающих услуги по настоящему Договору, их образовании и квалификации, размещена на сайте www.medikom55.ru.

1.7. В случае объективной необходимости получения экстренной/неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи.

1.8. В момент заключения договора на оказание платных медицинских услуг Заказчику/Пациенту присваивается персональный номер электронной медицинской карты (ЭМК).

1.9. Медицинские услуги оказываются по адресу: 646900, Омская обл., Калачинский р-он, г. Калачинск, ул. Калинина, д. 27 в порядке предварительной записи на прием через регистратуру Исполнителя.

1.10. Стоимость медицинских услуг устанавливается действующим на момент их оплаты Прайс-листом Исполнителя. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком до их получения путем внесения 100 % предоплаты наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

1.11. Возврат Заказчику денежных средств в случае неисполнения/ненадлежащего оказания медицинских услуг осуществляется только при его личном визите в ООО «ЛДУ «Медиком», после подписания соответствующих финансовых документов.

1.12. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от расписания конкретного медицинского работника, выбранного Заказчиком/Пациентом для предоставления медицинской услуги. Также информацию о сроках ожидания, в том числе сроках проведения лабораторной, инструментальной диагностики, Заказчик/Пациент может получить при записи на прием в регистратуре при личном визите или по телефонам +7 (38155) 24-589, +7 (950) 785-01-60, на сайте Исполнителя www.medikom55.ru.

1.13. Пациент осознает и согласен с тем, что при предоставлении платных медицинских услуг может потребоваться предоставление дополнительных услуг на возмездной основе, перечень которых будет указан в соответствующем приложении к Договору (дополнительное соглашение).

1.14. С порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг, Заказчик/Пациент может ознакомиться на официальном сайте Минздрава РФ www.minzdrav.gov.ru.

1.15. Свидетельством согласия Заказчика с условиями настоящего договора и условиями оказания медицинских услуг является подписание Заказчиком настоящего договора, информированного согласия на медицинское вмешательство и оплата медицинских услуг.

1.16. После оказания каждой медицинской услуги Исполнитель выдает Заказчику медицинский документ (протокол), отражающий состояние здоровья Заказчика/Пациента. Данный документ подтверждает факт оказания медицинской услуги.

1.17. В целях оказания медицинских услуг, согласно п. 1.1. настоящего договора, Исполнитель имеет право привлекать для достижения данных целей третьих лиц (медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности), при наличии заключенного с ними договора. В целях выполнения условий настоящего договора, при передаче информации о Заказчике/Пациенте третьим лицам Исполнитель поручает третьим лицам обработку персональных данных как «оператору» по смыслу п. 4. ст. 9 ФЗ-152 «О персональных данных», ответственным за действия которых перед Заказчиком/Пациентом остается Исполнитель.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. оказывать квалифицированные медицинские услуги качественно, в полном объеме, в соответствии со стандартами медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций, медицинских вмешательств;

2.1.2. соблюдать врачебную тайну.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. определять длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Заказчика/Пациента;
- 2.2.2. в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Заказчика/Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
- 2.3. Заказчик обязан:
- 2.3.1. соблюдать назначенное время приема медицинских работников Исполнителя;
- 2.3.2. информировать медицинских работников Исполнителя до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, хронических заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях к применению каких-либо лекарственных препаратов, процедур, а также иную информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания;
- 2.3.3. точно выполнять все предписания, назначения и рекомендации медицинских работников Исполнителя;
- 2.3.4. при первичном обращении за оказанием медицинских услуг иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- 2.3.5. сообщать медицинским работникам Исполнителя, оказывающим медицинские услуги о любых изменениях самочувствия при прохождении лечения.
- 2.4. Заказчик имеет право:
- 2.4.1. на предоставление сведений о наличии лицензии, информации о медицинской услуге, информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу;
- 2.4.2. на получение информации о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3. Ответственность сторон

- 3.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком/Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 3.2. В случае возникновения спорной ситуации по качеству оказания медицинских услуг, Заказчик, в соответствии с законодательством Российской Федерации, с целью её надлежащего разрешения, обязуется обратиться с претензией к Исполнителю с целью возможности проведения анализа, оценки действий медицинских работников Исполнителя и принятия соответствующего решения по спорной ситуации.
- 3.3. Обращение/жалоба к Исполнителю может быть направлена как путем направления почтовой корреспонденции/ личного вручения по адресу: 646900, Омская область, Калачинский р-он, г. Калачинск, ул. Калинина, д. 27, пом. 10П, так и в форме электронного письма на адрес электронной почты medikom.kalinina@mail.ru. Обращения и жалобы в органы государственной власти направляются в форме и способами, указанными на официальных сайтах органов государственной власти.

4. Заключительные положения

- 4.1. Настоящий договор признается заключенным с момента его подписания Сторонами и прекращается по истечении 12 месяцев с даты его заключения, но не ранее полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия договора ни одна из Сторон не заявит о его прекращении, договор считается продленным на тот же срок и на тех же условиях.
- 4.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по взаимному согласию Сторон, а также до выполнения Исполнителем своих обязательств по нему в следующих случаях:
- обнаружение медицинскими работниками Исполнителя противопоказаний для оказания медицинских услуг, которые на момент заключения не были известны Исполнителю и стали таковыми в процессе консультации, обследования и лечения;
 - ухудшение состояния здоровья, не позволяющем продолжить начатое лечение.

4.3. Изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением, подписанным Сторонами.

4.4. Пациент, при подписании настоящего договора, ознакомлен с правилами внутреннего распорядка Исполнителя, с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг согласно Лицензии на оказание медицинской деятельности, с условиями их предоставления, ценой, с действующими льготами для отдельных категорий граждан Российской Федерации.

4.5. Стороны договариваются, что при подписании настоящего договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

4.6. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

ООО «ЛДЦ «Медиком»
646900, Омская обл., Калачинский р-он, г.
Калачинск,

ул. Калинина, д. 27, пом. 10П

Свид-во о гос. регистрации выдано Межрайонной

ИФНС № 12 по Омской обл. 20.07.2017

ИНН/КПП 5515013793/551501001 ОГРН:

1175543025437

р/сч. 40702810545000008554

Омское отделение № 8634 ПАО Сбербанк

к/сч. 30101810900000000673

тел. + 7 (38155) 24-589

Заказчик:

ФИО

Адрес

Телефон

Лицензия на оказание медицинской деятельности

№ ЛО-55-01-002355 от 05.07.2018 выдана

Министерством здравоохранения Омской области

Главный врач _____ И.В. Полувешкина

м.п.

_____ *подпись*