

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И

г. Уфа ____.

Общество с ограниченной ответственностью "Уфимский центр глазной хирургии", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Хуснитдиновой Фанили Гайфулловны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(-ка) _____, именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на основании лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01170-02/01092555, выдана Министерством здравоохранения Республики Башкортостан от 14.03.2024. Адрес лицензирующего органа: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, д. 23, тел.: 88003474747, 450047, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Бакалинская, д. 21 обязуется оказать Пациенту офтальмологические услуги на платной основе, а Пациент обязуется их оплатить.

1.2. Конкретный перечень Услуг по настоящему договору :

Услуги	Цена	Кол-во	Скидка	% скидки	Сумма
--------	------	--------	--------	----------	-------

Итого:

1.3. Предоставление услуг по настоящему договору осуществляется в форме первичного и повторного приема врача, проведения медицинских вмешательств и услуг лечебного, диагностического или профилактического характера. Повторным является прием, следующий за первичным в рамках одного курса лечения, которая осуществляется в течение 1-го года с даты первичного приема. При повторных обращениях в клинику в рамках иных курсов лечения, к другим специалистам, по поводу другого заболевания, прием считается первичным.

2. Порядок оплаты услуг Исполнителя

2.1. Пациент оплачивает услуги Исполнителя на условиях предварительной 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать, предусмотренные настоящим Договором, услуги качественно и в соответствии с условиями настоящего Договора и действующего законодательства.

3.1.2. Предоставить сведения об оказанных услугах, в том числе сведения о возможных осложнениях не по вине Исполнителя, информировать о требованиях, обеспечивающих качественное оказание услуг, а также о возможных последствиях несоблюдения данных требований, об обстоятельствах, зависящих от Пациента, которые могут снизить качество предоставляемых услуг.

3.1.3. Проинформировать пациента об объеме, предполагаемой стоимости и сроках необходимого лечения, а также получить его согласие на проведение процедур. Факт начала лечения означает выполнение Исполнителем своих обязательств по Договору и согласие Пациента на вступление в силу настоящего Договора.

3.1.4. Поставить Пациента в известность в случае возникновения обстоятельств, которые могут привести к увеличению объема оказываемых услуг и, соответственно, стоимости процедур.

3.1.5. Соблюдать конфиденциальность относительно предоставленной Пациентом информации.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Требовать от Пациента соблюдения режима, предписанного персоналом клиники графика прохождения процедур режима приема лекарственных препаратов, режима питания, других предписаний.

3.2.2. Использовать результаты, описания хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

3.2.3. В сложных случаях привлекать для исполнения обязательств по настоящему Договору специалистов из других лечебно-профилактических учреждений, а также использовать их медицинское оборудование и технику, за дополнительную плату с согласия Пациента согласно п.3.ст16 Закона «О защите прав потребителей».

3.2.4. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом своих обязательств.

3.2.5. Отказать в приеме Пациенту в случае:

- Если требуемые услуги не входят в перечень услуг, оказываемых Исполнителем;
- Если Пациент находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- Если действия Пациента представляют угрозу жизни и здоровью персонала Исполнителя или угрозу нанесения вреда имуществу Исполнителя;
- В иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Соблюдать условия настоящего Договора.

3.3.2. Произвести оплату услуг в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3.3.3. Выполнять все рекомендации и требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное оказание услуг.

3.3.4. Сообщить врачу до назначения курса лечения все сведения о наличии у Пациента иных заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур, а также другую информацию, которая влияет или может повлиять на протекание курса лечения.

3.3.5. Соблюдать график приема врачей-специалистов.

3.3.6. При прохождении курса лечения немедленно сообщить медицинскому персоналу Исполнителя о любых изменениях самочувствия.

3.3.7. Отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих; психотропных препаратов и алкогольсодержащих напитков.

3.3.8. Согласовать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

3.3.9. Предупредить Исполнителя в случае невозможности явки на прием не менее, чем за 24 часа до времени визита.

3.3.10. Ознакомиться с согласием на обработку персональных данных (приложение № 1 к настоящему Договору) и подписать его.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. На получение качественных медицинских услуг.

3.4.2. При существенном отступлении Исполнителем от условий настоящего Договора потребовать выполнение услуг другим специалистом либо расторгнуть Договор при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов.

3.4.3. Получать заключения с указанием результатов проведенных лечебных и диагностических мероприятий и необходимых рекомендаций. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного пациентом либо его законным представителем, в случае если пациентом является несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", который составляется в свободной форме и содержит:

1) сведения о пациенте:

- а) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- б) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;
- в) адрес места жительства (места пребывания);
- г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);

2) в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в подпункте 1 настоящего пункта;

3) наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;