

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Нижний Тагил

«__» _____ 202_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В. Тетюхина» (ООО «УКЛРЦ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Доверенности от _____ № _____, с одной стороны, и

дата рождения «__» _____ г., паспорт серия _____ № _____, выдан

_____ «__» _____ г., код подразделения: _____, зарегистрированный _____ (ая) по адресу: _____,

именуемый _____ (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, и

дата рождения «__» _____ г., паспорт серия _____ № _____, выдан

_____ «__» _____ г., код подразделения: _____, зарегистрированный(ая) по

адресу: _____, именуемый (ая) в дальнейшем

«Потребитель» с третьей стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

Основные сведения, используемые в настоящем Договоре

Сведения об Исполнителе по настоящему Договору:

- 1) Полное фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В. Тетюхина».
- 2) Сокращенное наименование: ООО «УКЛРЦ».
- 3) Адрес места нахождения: 622049, Россия, Свердловская область, г. Нижний Тагил, проспект Уральский, дом 55.
- 4) Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 12.02.2014 года серия 66 №007564490, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №16 по Свердловской области.
- 5) ОГРН 1146623001073, ИНН/КПП 6623099990/662301001.

6) Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 18.07.2019 г. №Л041-01021-66/00327325, выдана Министерством здравоохранения Свердловской области. Срок действия лицензии – бессрочно;

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (п. 8 лицензии): 622030, Свердловская область, г. Нижний Тагил, пр. Уральский, д. 55, корпус 5

Выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической; физиотерапии; 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); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; нейрохирургии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; пластической хирургии; профпатологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; сурдологии-оториноларингологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; 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 и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; клинической фармакологии; колопроктологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; клинической фармакологии; колопроктологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); рентгенологии; сестринскому делу; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; клинической фармакологии; колопроктологии; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); пластической хирургии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; спортивной медицине; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); травматологии и ортопедии; урологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством. 622030, Свердловская область, г. Нижний Тагил, проспект Уральский, д.55, корпус 4 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи

амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи. 622030, Свердловская область, г. Нижний Тагил, пр. Уральский, д. 55, корпус 7 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре; медицинскому массажу; сестринскому делу; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии; кардиологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пульмонологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; физиотерапии; эндокринологии; При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; диетологии; кардиологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сестринскому делу; спортивной медицине; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

7) Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - ural-clinic.ru.

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги, перечень которых согласован сторонами в спецификации, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора (далее - медицинские услуги), а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Настоящий Договор заключен в пользу следующих Потребителей:

1.2.1. _____ (Ф.И.О.), дата рождения «___» _____ г., адрес места жительства: _____, телефон: _____

1.3. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Россия, Свердловская область, г.Нижний Тагил, проспект Уральский, дом 55.

1.4. Медицинские услуги по настоящему Договору должны быть предоставлены Исполнителем в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг по настоящему Договору организуется и оказывается Исполнителем:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

1.6. Платные медицинские услуги, оказываемые Исполнителем по настоящему Договору, должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

1.7. В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий Исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

1.8. В медицинской карте Потребителя указываются все его пожелания, жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные варианты лечения и выбранный Потребителем вариант. Под указанной информацией должна стоять подпись Потребителя, лечащего врача, дата внесения записи.

1.9. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.10. При заключении настоящего Договора Потребитель уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 г.

№323-ФЗ обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.11. Потребитель также имеет право на получение платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями стандартов и порядков оказания медицинской помощи, действующих на территории Российской Федерации. Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Заказчика.

2.1.3. Представить заказчику и (или) Потребителю список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

2.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике, Потребителе.

2.1.5. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

2.1.6. Представлять Потребителю и (или) Заказчику материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.7. Давать при необходимости по просьбе Потребителя и (или) Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.8. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.9. Выдавать после исполнения Договора на оказание платных медицинских услуг Потребителю (законному представителю потребителя) по его письменному заявлению медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

Письменное заявление о предоставлении медицинских документов (их копий) в соответствии с настоящим пунктом может быть представлено Потребителем (законным представителем потребителя) одним из указанных способов:

- лично по месту нахождения Исполнителя по адресу: Россия, Свердловская область, г. Нижний Тагил, проспект Уральский, дом 55;

- направлено по почте заказным письмом с приложением копии документа, удостоверяющего личность Потребителя. Если заявление подается законным представителем Потребителя, дополнительно представляется копия документа, подтверждающего полномочия представителя;

В письменном заявлении о предоставлении медицинских документов (их копий) в соответствии с настоящим пунктом Потребителем (законным представителем потребителя) указывается обратный адрес, по которому Исполнитель может направлять запрошенные документы и контактный телефон.

2.1.10. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.11. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика, Потребителя:

- а) копию учредительного документа Исполнителя;
- б) выписку из единого государственного реестра юридических лиц;
- в) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.1.12. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.13. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. По запросу Исполнителя представить документы и материалы, необходимые для оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.3. Соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. По запросу Исполнителя представить документы и материалы, необходимые для оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.3.2. Соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

2.3.3. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

2.3.4. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Получать от Потребителя, Заказчика любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем, Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.4.2. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.

2.5. Потребитель, Заказчик имеет право:

2.5.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.5.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика.

Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон (спецификацией о согласовании перечня и стоимости медицинских услуг) и оплачивается дополнительно.

Без оформления дополнительного соглашения к договору (спецификации о согласовании перечня и стоимости медицинских услуг) либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

2.7. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.8. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

2.9. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. Стоимость платных медицинских услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору согласована Сторонами в спецификации, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Стоимость услуг уплачивается Заказчиком в порядке 100 % предоплаты путем перечисления суммы, указанной в п. 3.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя.

3.3. В случае отказа Заказчика после заключения Договора на оказание платных медицинских услуг от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.4. Потребителю и (или) Заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

3.5. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя и (или) Заказчика выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя и (или) Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

3.6. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем и (или) Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3.7. Оплата медицинской услуги Потребителем и (или) Заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного Исполнителем (в письменной форме), не освобождает Исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной Потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг

4.1. Медицинская помощь по Договору на оказание платных медицинских услуг может оказываться в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4.2. Формами оказания медицинской помощи по Договору на оказание платных медицинских являются:

- неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

- плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной

медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

4.3. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов:

- сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
- сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня;
- сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);
- сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;
- сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;
- срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания;
- сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в соответствии с настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

5.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Порядок разрешения споров

6.1. При предъявлении Потребителем и (или) Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

6.2. Споры между сторонами разрешаются путем переговоров. В случае не достижения соглашения путем переговоров споры между сторонами разрешаются в суде в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Изменение и прекращение Договора

7.1. Все уведомления и сообщения, направленные сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, оформляются в письменной форме и подписываются двумя сторонами по Договору.

7.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

7.3. Договор может быть прекращен по истечении срока действия или досрочно.

8. Срок действия Договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует бессрочно.

9. Конфиденциальность

9.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

10. Антикоррупционная оговорка

10.3. Стороны обязуются соблюдать применимое законодательство по противодействию коррупции и противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, включая, помимо прочего, любые и все следующие законы и постановления, принятые во исполнение таких законов (с учетом изменений и дополнений, периодически вносимых в такие законодательные акты) («Антикоррупционное законодательство»):

(а) Федеральный закон № 273-ФЗ от 25 декабря 2008 г. «О противодействии коррупции»,

(б) Федеральный закон от 7 августа 2001 г. N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»,

10.4. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не совершают каких-либо действий (отказываются от бездействия), которые противоречат требованиям Антикоррупционного законодательства. в том числе, воздерживаются от прямого или косвенного, лично или через третьих лиц предложения, обещания, дачи, вымогательства, просьбы, согласия получить и получения взяток в любой форме (в том числе, в форме денежных средств, иных ценностей, имущества, имущественных прав или иной материальной и/или нематериальной выгоды) в пользу или от каких-либо лиц для оказания влияния на их действия или решения с целью получения любых неправомерных преимуществ или с иной неправомерной целью.

10.5. При выявлении одной из Сторон случаев нарушения положений настоящего Договора ее аффилированными лицами или работниками, она обязуется в письменной форме уведомить об этих нарушениях другую Сторону.

10.6. Также в случае возникновения у одной из Сторон разумно обоснованных подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего Договора другой Стороной, ее аффилированными лицами или работниками, такая Сторона вправе направить другой Стороне запрос с требованием предоставить комментарии и информацию (документы), опровергающие или подтверждающие факт нарушения.

11. Дополнительные условия

11.1. Настоящий Договор подписан в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

11.2 Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

11.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они составлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

11.4. Во всем ином, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

11.5. Заказчик и Потребитель подписанием настоящего Договора подтверждают, что до заключения договора они были проинформированы и осведомлены о возможности и порядке получения бесплатной медицинской помощи в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования граждан, в том числе по месту жительства и в других лечебно-профилактических учреждениях.

11.6. Заказчик и Потребитель подписанием настоящего Договора подтверждают, что до заключения договора они были проинформированы о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя и его работников, назначенного режима лечения, которые могут выразиться в снижении качества предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

11.7. Персональные данные Заказчика и Потребителя подлежат обработке (сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), использованию, распространению (в том числе передаче), обезличиванию, блокированию, уничтожению) Исполнителем в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, защиты жизни, здоровья и иных жизненно важных интересов Пациента, а также в целях информационного обеспечения взаимодействия в системе здравоохранения.

11.8. Заказчик и Потребитель подписанием настоящего Договора подтверждают свое согласие и предоставляют Исполнителю право на осуществление всех указанных выше действий по обработке их персональных данных, а также на их передачу с использованием электронных носителей или защищенных каналов связи.

Заказчик и Потребитель дают согласие на получение sms-уведомления об акциях Исполнителя и проводимых мероприятиях, а также сообщения поздравительного характера на указанный ниже номер мобильного телефона.

12. Реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «УКЛРЦ»
622049, город Нижний Тагил, Свердловская область,
проспект Уральский, 55.
ИНН 6623099990
КПП 662301001
ОГРН 1146623001073
Р/с 40702810416540006883
Банк: Уральский банк ПАО Сбербанк
г. Екатеринбург
К/с 3010181050000000674
БИК 046577674
Тел.: 8(3435)42-99-03, (3435) 24-54-60
Факс: 8(3435)42-99-03, доб.6330
E-mail: office@ural-clinic.ru

Заказчик:

Фамилия, имя и отчество (при наличии):
Адрес места жительства:
Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения:
Телефон:
Данные документа, удостоверяющего личность:

Заказчик:

_____ / _____ /

Потребитель:

Фамилия, имя и отчество (при наличии):
Адрес места жительства:
Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения:
Телефон:
Данные документа, удостоверяющего личность:

Законный представитель потребителя:

Фамилия, имя и отчество (при наличии):
Адрес места жительства:
Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения:
Телефон:
Данные документа, удостоверяющего личность законного
представителя потребителя:
Документ, подтверждающий полномочия законного
представителя потребителя:

Исполнитель:

_____ / _____ /

Потребитель (законный представитель потребителя):

_____ / _____ /

Приложение к Договору на оказание платных медицинских услуг от «___» _____ 202_ г. № _____

(Дополнительное соглашение)

Спецификация платных медицинских услуг от _____ № _____

код медицинской услуги	наименование медицинской услуги	единица измерения	стоимость услуги (руб.)
1	2	3	4

Настоящее Приложение (Дополнительное соглашение) вступает в силу с момента его подписания Сторонами и является неотъемлемой частью вышеуказанного Договора на оказание платных медицинских услуг от «___» _____ 202_ г. № _____.

Исполнитель:

ООО «УКЛРЦ»
622049, город Нижний Тагил, Свердловская область,
проспект Уральский, 55.
ИНН 6623099990
КПП 662301001
ОГРН 1146623001073
Р/с 40702810416540006883
Банк: Уральский банк ПАО Сбербанк
г. Екатеринбург
К/с 30101810500000000674
БИК 046577674
Тел.: 8(3435)42-99-03,(3435) 24-54-60
Факс: 8(3435)42-99-03, доб.6330
E-mail: office@ural-clinic.ru

Заказчик:

Фамилия, имя и отчество (при наличии):
Адрес места жительства:
Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения:
Телефон:
Данные документа, удостоверяющего личность:

Заказчик:

_____/_____/_____

Потребитель:

Фамилия, имя и отчество (при наличии):
Адрес места жительства:
Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения:
Телефон:
Данные документа, удостоверяющего личность:

Законный представитель потребителя:

Фамилия, имя и отчество (при наличии):
Адрес места жительства:
Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения:
Телефон:
Данные документа, удостоверяющего личность законного
представителя потребителя:
Документ, подтверждающий полномочия законного
представителя потребителя:

Исполнитель:

_____/_____/_____

Потребитель (законный представитель потребителя):

_____/_____/_____