

Общество с ограниченной ответственностью «Мой Доктор», юридический адрес: 665826 г.Ангарск, Иркутская область, мкр-н 12а, д.2, пом.75, место нахождения: 665826 г.Ангарск, Иркутская область, мкр-н 12а, д.2, пом.75, 665816 г.Ангарск, Иркутская область, мкр-н 33, д.19, пом.138, включено в Единый государственный реестр юридических лиц за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1073801005706 27 июня 2007 г., свидетельство о государственной регистрации: серия 38 № 002364677, выдано 27 июня 2007 г. ИФНС по г.Ангарску Иркутской области (код подразделения 3801, адрес налоговой инспекции 665832, Иркутская область, г.Ангарск, 7а микрорайон, 34), имеющее Лицензию на осуществление медицинской деятельности №ЛО-41-01108-38/00325164, выданную 20 мая 2019 г. Министерством здравоохранения Иркутской области (адрес места нахождения: г.Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, телефон 8(3952) 26-51-00) по следующим видам деятельности: 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; медицинскому массажу; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: 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); кардиологии; неврологии; ультразвуковой диагностике; урологии; эндокринологии; гастроэнтерологии; косметологии; дерматовенерологии; аллергологии и иммунологии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Кивальдо Оксаны Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, со второй стороны, действующий(ая) в интересах _____, именуемого(ой) в дальнейшем Потребитель, (личности Заказчика и Потребителя могут совпадать), заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Заказчику/Потребителю медицинские услуги по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным директором ООО «Мой Доктор», а Заказчик/Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги, в соответствии с настоящим договором

1.2. Условия оказания медицинских услуг: услуги оказываются амбулаторно, по месту нахождения Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Определять длительность лечения, объём и количество медицинских услуг, с учётом состояния здоровья Потребителя и в соответствии с его заданием.

2.1.2. В случае возникновения изменений в состоянии здоровья Потребителя и/или осложнений, новых данных о состоянии здоровья Потребителя или течении его заболеваний, определять и рекомендовать Заказчику/Потребителю для согласования изменения/дополнения к первоначальному объёму исследований, манипуляций, вмешательств, необходимых для обследования, установления диагноза и оказания медицинской помощи.

2.1.3. Рекомендовать Заказчику/Потребителю получение медицинских услуг в иных медицинских организациях, если это, по мнению Исполнителя, необходимо или желательно для Потребителя, в случае невозможности дальнейшего оказания необходимых Потребителю медицинских услуг силами Исполнителя, в том числе, в связи с событиями, изложенными в п. 2.1.2 настоящего Договора.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Согласовать с Заказчиком/Потребителем виды и количество необходимых последнему платных медицинских услуг и произвести расчёт их стоимости, а также, по требованию Заказчика/Потребителя, личность врача, непосредственно оказывающего медицинскую помощь (услугу) Потребителю.

2.2.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объёме от согласованного (оплаченного) Заказчиком/Потребителем, в соответствии с настоящим договором, на основе Порядков, Клинических рекомендаций и Стандартов оказания медицинской помощи (при наличии), утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации .

2.2.3. Информировать Заказчика/Потребителя о возможных (в том числе неблагоприятных) последствиях выбранных им медицинских услуг.

2.2.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке, и, после исполнения договора, выдать Заказчику/Потребителю (его законному представителю) медицинские документы (копии медицинских

документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, в порядке и сроки, установленные Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. №789 «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.2.5. Обеспечить сохранение в тайне сведений, составляющих, в соответствии с федеральным законодательством, врачебную и иную тайну.

2.2.6. Выдать Потребителю (Заказчику) документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

2.3. Потребитель вправе:

2.3.1. Получить соответствующие виды и объёмы медицинской помощи без взимания платы в иных медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3.2. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах

медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.3.3. Выбирать врача (с учётом его согласия).

2.3.4. Получить защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.3.5. Отказаться от медицинского вмешательства.

2.3.6. Получить возмещение вреда, причинённого его здоровью при оказании ему медицинских услуг ненадлежащего качества.

2.4. Заказчик обязан:

2.4.1. Оплачивать стоимость оказываемых медицинских услуг, указанных в п. 1.1, в порядке, определённом разделом 3 настоящего договора.

2.4.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.5. Потребитель/Заказчик обязан

2.5.1. Предоставить врачу, непосредственно оказывающему медицинские услуги, данные предварительных исследований и

консультаций специалистов, проведённых вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о

состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения и/или течение заболевания.

2.5.2. В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации.

2.5.3. Своевременно и в полном объеме выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3. Порядок расчётов

3.1. Расчёты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя, в наличной и безналичной форме (с использованием банковских карт) после получения Потребителем услуги и подписания им Акта выполненных работ (услуг), представляемого Исполнителем. По желанию

3.2. В случаях, если услуга Потребителю предоставляется в рамках договоров ДМС, Заказчиком выступает соответствующая страховая медицинская организация (Страховщик), в порядке, установленном договором между Исполнителем и Страховщиком.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несёт ответственность за оказание медицинских услуг в неполном объеме либо ненадлежащего качества, в случаях предоставления Потребителем неполной или неточной информации о своём здоровье, в нарушение п. 2.4.2 настоящего договора, а также в случаях нарушения Потребителем п. 2.5.2. настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, его диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.3. С согласия Потребителя или его законного представителя, допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Заказчиком или его законным представителем.

5.4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 13 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» № 323-ФЗ от 21.11.2011.

5.5. В соответствии со ст.10 ФЗ «О защите персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 Заказчик/Потребитель даёт согласие на обработку своих персональных данных.

6. Срок действия договора и условия прекращения договора

6.1. Настоящий договор считается заключённым с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть прекращён до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.2.1. по соглашению сторон;

6.2.2. в судебном порядке в случае существенного нарушения условий договора одной из сторон

7. Прочие условия

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путём переговоров представителей сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Приложения: №1 Перечень оказываемых услуг по договору, №2 Акт выполненных работ (оказанных услуг). Исполнитель: ООО "Мой Доктор"

Юридический адрес: 665826, Иркутская область,
г. Ангарск, мкр-н 12а, д. 2, пом. 75

Фактический адрес: 665826, Иркутская область,
г. Ангарск, мкр-н 12а, д. 2, пом. 75

Ф.И.О.
Телефон:
Адрес:
Паспортные данные:
Заказчик/Потребитель

665816, Иркутская область, г. Ангарск, мкр-н 33, д.19,
пом. 138

ИНН/КПП 3801089944/ 380101001
Филиал "Новосибирский" АО "АЛЬФА-БАНК"
р.с. 40702810223090001689
к.с. 3010810600000000774 БИК 045004774
тел: 8(3955) 50-50-82

Исполнитель /О.В. Кивальдо/

Заказчик: _____/_____ /