

ДОГОВОР
об оказании платных медицинских услуг

(ф.и.о. потребителя или законного представителя)

(адрес места жительства потребителя или законного представителя)

(номер телефона потребителя или законного представителя)

Паспорт № _____ серия _____ Выдан _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и Непубличное акционерное общество «Наука» (НАО «Наука»), расположенное и зарегистрированное по адресу: 344034, г. Ростов-на-Дону, ул. Загорская 23а, действующее на основании Устава, Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 61 №002029958 от 29 октября 2004 г., выданного Инспекцией МНС России по Советскому району г. Ростова-на-Дону за государственным регистрационным номером 2046168013593, с присвоением Основного государственного регистрационного номера 1036168012913, ИНН 6168054303, Лицензии № ЛО-61-01-004123 от 04 февраля 2015 г., выданной Министерством здравоохранения Ростовской области, расположенному по адресу: 344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д.33, тел. 8(863)242-41-09, на выполняемые работы, оказываемые услуги: «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: лабораторной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии, генетике, клинической лабораторной диагностике, лабораторной генетике, организации здравоохранения и общественному здоровью. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: судебно-медицинской экспертизе вещественных доказательств и исследованию биологических объектов (биохимической, генетической, медико-криминалистической, спектрографической, судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, судебно-цитологической, химико-токсикологической), Лицензией №61.РЦ.10.001.Л.000008.02.10 от 08.02.2010г., выданной Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области, расположенному по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. 7-линия, д. 67, тел. 8(863)251-05-92, на осуществление деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний при выполнении работ с микроорганизмами 3-4 групп патогенности и гельминтами, именуемое в дальнейшем «Лаборатория», в лице генерального директора Шкурат Татьяны Павловны, с другой стороны, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006 г. Москва), заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. «Лаборатория» в рамках настоящего договора осуществляет предоставление платных медицинских услуг в соответствии с перечнем и прейскурантом, согласно объему планируемых исследований «Пациента».

2. «Пациент» дает согласие на получение платных медицинских услуг и медицинское вмешательство, и предварительно оплачивает в кассу «Лаборатории» стоимость исследований согласно прейскуранту и кассовым чекам сумму в размере _____ рублей.

3. «Пациент» согласен на предоставление, обработку и передачу его персональных данных, содержащих медицинскую тайну, сотрудникам НАО «Наука» и другой медицинской организации в интересах его обследования и лечения.

«Да» _____
подпись пациента

«Нет» _____
подпись пациента

3.1. «Пациент» согласен на получение результатов исследования по электронной почте при наличии в запросе персональных данных пациента (ф.и.о.) и регистрационного номера.

«Да» _____
подпись пациента

«Нет» _____
подпись пациента

3.2. Мой номер телефона _____ является моим личным идентификатором для подтверждения моей личности при получении ответов анализов по телефону.

3.3. Я согласен(а) на предоставление мне рекламной информации по предоставленному мною номеру телефона от НАО «Наука».

«Да» _____

подпись пациента

«Нет» _____

подпись пациента

4. «Пациент» имеет право:

- в соответствии со статьей 22 Федерального закона РФ 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах медицинской помощи;
- расторгнуть настоящий договор досрочно. При этом ему возвращаются ранее внесенные им денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных медицинских услуг. В случае неявки или опоздания «Пациента» на процедуру к назначенному времени ее стоимость «Пациенту» может не возмещаться, по согласованию сторон указанная процедура может проводиться в иное время, согласованное сторонами.

5. «Лаборатория» имеет право:

- досрочно расторгнуть договор с «Пациентом» в случае систематического нарушения им обязанностей, предусмотренных пунктом 6 настоящего договора.

6. «Пациент» обязуется:

- ознакомиться с предлагаемым планом исследований и дать согласие на их проведение;
- при возникновении необходимости дополнительного исследования, согласованного с пациентом в устной форме, произвести доплату в соответствии с прейскурантом за фактический объем оказанных медицинских услуг;
- предупредить медицинский персонал об известных ему особенностях своего организма, неукоснительно соблюдать все назначения врача, график и время прохождения процедур;
- находясь в помещениях «Лаборатории», соблюдать санитарные требования, установленный порядок поведения;
- при несогласии с качеством, объемом оказываемых услуг, либо возникновении конфликтной ситуации с медицинским персоналом незамедлительно поставить в известность администрацию «Лаборатории»;
- в случае причинения материального ущерба «Лаборатории», а также распространения заведомо ложной информации, порочащей деловую репутацию «Лаборатории», честь и достоинство его сотрудников, «Пациент» несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

7. «Лаборатория» обязуется:

- обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, разрешенным на территории Российской Федерации;
- сохранять в тайне информацию о факте обращения «Пациента» за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при его обследовании (в порядке, определенном статьями 13, 19 Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);
- «Лаборатория» несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в случае причинения доказанного вреда здоровью и жизни «Пациента» в процессе обследования в «Лаборатории», наступившего по вине «Лаборатории».
- «Лаборатория» не несет ответственность за возможные осложнения и причинение вреда здоровью, развившиеся по вине «Пациента».

8. Договор действует со дня его подписания до 31.12. 201__ года.

9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах и находится по одному экземпляру у каждой из сторон. Стороны обязуются обеспечить сохранность своего экземпляра договора бессрочно.

ПОДПИСИ СТОРОН

С условиями договора ознакомлен,
экземпляр договора получил

Генеральный директор НАО «Наука»

«__» _____ 201__ г.

_____ Шкурат Татьяна Павловна