

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г. Волгоград

дата [DATEONLY]

Общество с ограниченной ответственностью «Волгоградский медицинский центр эндохирургии и литотрипсии», именуемое в дальнейшем «Учреждение», действующее на основании лицензии № ЛО-34-01-002949 от 14.04.2016 г., в лице генерального директора Фоменко Р.И., действующего на основании устава, с одной стороны, и [NAME], [BIRTH] рождения, именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с условиями настоящего договора Учреждение обязуется оказывать Пациенту следующие медицинские услуги как по отдельности, так и в различных сочетаниях: проведение сеанса дистанционной ударно-волновой литотрипсии (дробление камней в мочевых путях) на литотриптере модели Dornier Comtrap Sigma производства фирмы Dornier MedTech GmbH (Германия); проведение эндоурологического вмешательства - уретероскопии с контактной литотрипсией (дробление камня в мочеточнике) или литоэкстракцией (извлечение камня из мочеточника через его естественный просвет) и, по показаниям, внутренним дренированием мочеточника катетером или стентом под спинно-мозговой или общей (наркозом) анестезией; проведение эндоурологического вмешательства - цистоскопии, уретероцистоскопии с целью внутреннего дренирования мочевыводящих путей мочеточниковым стент-катетером под местной, спинно-мозговой, либо общей (наркозом) анестезией; проведение эндоурологического вмешательства - цистоскопии с целью удаления мочеточникового стент-катетера под местной, спинно-мозговой, либо общей (наркозом) анестезией; проведение эндоурологического вмешательства - трансуретральной резекции предстательной железы под спинно-мозговой, либо общей (наркозом) анестезией; лапароскопическое иссечение кист почек под общей (наркозом) анестезией. Консервативное лечение заболеваний предстательной железы.

1.2. Медицинские услуги, оказываемые Учреждением Пациенту, отвечают требованиям, предъявляемым к методам лечения, разрешенным на территории Российской Федерации

1.3. Пациент обязуется своевременно оплачивать предоставляемые ему медицинские услуги, выполнять или обеспечивать выполнение (в случае заключения договора в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно недееспособного лица) все рекомендации специалистов Учреждения, направленные на обеспечение качества предоставляемых ему медицинских услуг.

1.4. Учреждение обеспечивает выполнение по отношению к Пациенту необходимых лечебных и диагностических мероприятий в соответствии с имеющейся лицензией. Перечень медицинских услуг, оказываемых в Учреждении, определяется действующим Перечнем тарифов и услуг по оказанию платных медицинских услуг.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Учреждение по настоящему договору оказывает услуги Пациенту в помещении Учреждения, расположенного по адресу: 400026, г. Волгоград, ул. Андиганская, д.1а, тел. 67-01-01, 67-05-39.

2.2. Учреждение оказывает медицинские услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Учреждения и доводятся до сведения Пациента. Датой окончания выполнения условий данного договора является дата, указанная в акте выполненных работ.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту по настоящему договору, определяется действующим в момент оказания услуг Перечнем тарифов по оказанию платных медицинских услуг и составляет: рублей ()

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Пациентом в полном объеме путем внесения наличных денежных средств в кассу Учреждения до проведения консультации

3.3. В случае предоставления услуги Пациенту по полису ДМС или по договору с иными организациями оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Учреждение обязуется:

4.1.1. Предоставить Пациенту полную информацию о возможных методах лечения мочекаменной болезни, выделив приоритетные в клинической ситуации, имеющей место у данного пациента.

4.1.2. При оказании медицинских услуг использовать методы, оборудование, материалы и медикаменты, разрешенные к применению в Российской Федерации, имеющие соответствующие сертификаты и сроки годности.

4.2. Учреждение имеет право:

4.2.1. Рекомендовать Пациенту характер и объем проводимых мероприятий по удалению камней из почек и мочевыводящих путей.

4.2.2. Рекомендовать Пациенту альтернативные методы лечения мочекаменной болезни, если дистанционная ударно-волновая литотрипсия не может быть проведена в настоящее время по тем или иным причинам.

4.2.3. После консультативного приема выдать Пациенту консультативный лист с рекомендациями врача-уролога по дальнейшему лечению в амбулаторных условиях.

4.3. Пациент имеет право:

4.3.1. В доступной для него форме получить полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья в рамках проведенного (проводимого) Учреждением обследования и лечения.

4.4. Пациент обязуется:

4.4.1. При оформлении настоящего договора и последующих посещениях Учреждения предъявить документ, удостоверяющий личность и документ, подтверждающий степень родства (в случае заключения договора в пользу несовершеннолетнего).

4.4.2. Предоставить все имеющиеся медицинские документы, рентгеновские снимки, результаты УЗИ-обследования, КТ- и (или) МРТ-томограммы, другие материалы, связанные с историей болезни, а также максимально подробно и достоверно информировать врача устно об истории заболевания.

4.4.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора, в том числе явиться на приём в назначенное время, своевременно оплачивать оказываемые услуги, своевременно информировать Учреждение об обстоятельствах, препятствующих выполнению настоящего договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Учреждение несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Во всем остальном при исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление медицинскими учреждениями платных медицинских услуг населению.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи на настоящем договоре.

6.2. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством РФ.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Учреждение: ООО «ВМЦЭЛ»
Тел/факс (8442) 67-01-01/67-03-51
400026, г. Волгоград, ул. Андиганская, 1а
ИНН 3448052208
КПП 344801001
ОГРН 1113461004095
Филиал Южный ПАО Банка «ФК Открытие»
БИК0460299058
К/СЧ30101810760290000058
РСЧ4070281017250002053

Генеральный директор Фоменко Р.И.

ПАЦИЕНТ:

[NAME]
Паспортные данные: [PASSPORT] ,
[PASSPORT_PLACE]
Адрес: [SUBJECT] , [ADDRESS]

Телефон: [CELLPHONE]

Ознакомлен и согласен

Подпись,

расшифровка

Образец Документа ВМЦЭД