

№ 02-14/249



ДОГОВОР

об оказании ОАО «Медицина» платных медицинских услуг (дисконтный пропуск)

г. Москва

« » 20 г.

_____, дата рождения: _____,
паспорт _____, выдан

_____ дата выдачи _____, зарегистрированная (ый) по адресу:
_____ телефон: _____ именуемая (ый)

в дальнейшем «Заказчик», «Пациент», с одной стороны, и

Открытое акционерное общество «Медицина», находящееся по адресу: 125047, город Москва, 2-й Тверской-Ямской переулок, дом 10 (местонахождение), зарегистрированное 19.03.1992 Государственным учреждением «Московская регистрационная палата» и внесенное 11.11.2002 в Единый государственный реестр юридических лиц за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1027700417524 Управлением Министерства Российской Федерации по налогам и сборам, имеющее лицензию от 18 августа 2016 г. № ЛО-77-01-012912, выданную Департаментом здравоохранения г. Москвы (Оружейный переулок, д. 43, г. Москва, 127006, телефон: +7 (499) 251-83-00), далее именуемое «Общество», «Исполнитель», в лице _____, действующего (ей) на основании доверенности от « » 20 г. № _____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставлять каждому Пациенту, указанному Заказчиком в Приложении № 1 к Договору, платные медицинские услуги (пункт 1.2 Договора) и иные немедицинские услуги (пункт 3.3 Договора) при условии оплаты Заказчиком стоимости услуг, как определено Договором и предоставления письменного согласия, как это предусмотрено в пункте 1.4 Договора.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, за которыми Пациент имеет право обратиться в течение срока, указанного в пункте 1.3 Договора, а также стоимость платных медицинских услуг указаны в Прейскуранте Исполнителя, который представлен в телекоммуникационной сети «Интернет» на странице: https://www.medicina.ru/for_patient/stoimost-uslug/. Заказчик подтверждает, что на момент заключения Договора он ознакомлен с Перечнем платных медицинских услуг и условиями изменения стоимости таких услуг Исполнителем, а также обязуется довести указанную информацию до Пациентов.

1.3. Оказание платных медицинских услуг может быть начато со второго рабочего дня от даты заключения Договора и в течение одного года от даты заключения Договора при условии надлежащего исполнения Заказчиком и Пациентом обязательств,

предусмотренных Договором. Если иное не будет дополнительно согласовано Исполнителем и Пациентом, то срок оказания платной медицинской услуги определяется электронной очередью, указанной в талоне на прием, сформированной системой автоматизированной записи на прием к специалисту, либо администратором Исполнителя при личном обращении Пациента. Срок оказания платной медицинской услуги определяется как «в день обращения в порядке электронной очереди».

1.4. При получении медицинских услуг оформляется добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Заказчик обязуется оказать содействие Исполнителю и предоставить, либо обеспечить предоставление, подписанного Пациентом (законным представителем Пациента) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

1.5. Платные медицинские услуги оказываются Потребителям в соответствии с Московскими городскими медицинскими стандартами консультативно-диагностической помощи для взрослого населения при амбулаторном лечении в соответствии с приказом Комитета здравоохранения Правительства Москвы от 22 марта 2000 г. № 110, а также в соответствии с руководящими документами, регламентирующими оказание помощи детскому населению. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме соответствующего стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

1.6. Стороны согласовали, что Заказчик соглашается с тем, что Пациент, в соответствии с пунктом 3 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», может запретить Исполнителю сообщать информацию о состоянии здоровья, при этом такой запрет не является основанием для расторжения Договора Заказчиком и отказа Заказчика от оплаты счетов, выставленных Исполнителем по Договору.

2. Обязанности Сторон

2.1. Заказчик (Пациент) обязан:

2.1.1. Ознакомить Пациентов с Приложением № 3 – Памятка о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике ОАО «Медицина».

2.1.2. Обеспечить своевременную оплату стоимости дисконтного пропуска на прикрепление, определенную пунктом 3.2 настоящего Договора, предоставляющего скидку:

- 10% – на медицинские поликлинические услуги, включая услуги стоматологического отделения (за исключением стоимости драгоценных металлов, использованных для зубопротезирования в стоматологии, услуги «Радиологическое исследование КТ всего тела» и услуги «18F-ФДГ-ПЭТ/КТ головного мозга»);

- 10% – на стационарное лечение (за исключением стоимости медикаментов и расходных материалов, использованных для стационарного лечения).

2.1.3. Своевременно представлять Исполнителю списки Пациентов, обслуживаемых в соответствии с настоящим договором, составленные в алфавитном порядке согласно форме Приложения № 1 – Список клиентов.

2.1.4. Предъявлять пластиковый дисконтный пропуск при входе и выходе из клиники ОАО «Медицина», а также администраторам при записи и врачам-специалистам на приеме.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Предоставить Пациенту после оплаты пластиковый дисконтный пропуск, содержащий информацию о прикрепленном Пациенте, на основании которого Пациентам предоставляется скидка:

- 10% – на медицинские поликлинические услуги, включая услуги стоматологического отделения (за исключением стоимости драгоценных металлов, использованных для зубопротезирования в стоматологии, услуги «Радиологическое исследование КТ всего тела» и услуги «18F-ФДГ-ПЭТ/КТ головного мозга»);

- 10% – на стационарное лечение (за исключением стоимости медикаментов и расходных материалов, использованных для стационарного лечения).

В случае утери или кражи дисконтного пропуска на прикрепление, а также смене фамилии, дачи неправильной информации о Пациентах Заказчиком или замены пропуска – новый выдается за дополнительную плату (согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на момент замены пропуска).

3. Условия оплаты и порядок расчетов

3.1. Расчет за платные медицинские услуги производится в порядке 100% предоплаты.

3.2. Исполнитель вправе изменять стоимость услуг, размещая данную информацию в Прейскуранте на своем официальном сайте в телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: https://www.medicina.ru/for_patient/stoimost-uslug/. Заказчик (Пациент) соглашается с этим правом Исполнителя и признает для себя указанный порядок надлежащим способом доведения информации о стоимости услуг.

3.3. Заказчик, не позднее даты заключения Договора оплачивает _____ (_____) рублей за каждого Пациента. Указанная сумма не является оплатой платных медицинских услуг по Договору, а оплачивается в счет сопутствующих немедицинских услуг по идентификации-аутентификации Пациента. Указанная стоимость включает стоимость изготовления дисконтного пропуска, который используется Пациентом для прохода в клинику при обращении за медицинскими услугами.

3.4. ОАО «Медицина» оставляет за собой право изменять условия предоставления скидок по дисконтному пропуску и правила пользования им в любой момент без согласования с пользователями карт в одностороннем порядке.

4. Срок действия и изменение договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу после оплаты стоимости дисконтного пропуска на прикрепление и будет действовать в течение одного года от даты заключения Договора.

4.2. Действие настоящего Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами, не зависящими от воли Сторон (форс-мажорные обстоятельства, как то: действия органов государственной власти и управления, военные действия и т.д.).

4.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно:

4.3.1. По соглашению Сторон.

4.3.2. При невыполнении и ненадлежащем выполнении одной из Сторон принятых на себя по настоящему Договору обязательств. В этом случае пострадавшая Сторона должна письменно предупредить виновную Сторону о прекращении отношений по Договору не позднее, чем за 30 дней, с изложением оснований к этому.

При расторжении договора Заказчик информирует письменно (заявлением) Общество о намерении расторгнуть настоящий Договор. При этом срок рассмотрения заявления – 15 дней с момента его регистрации в канцелярии Общества.

5. Особые условия

5.1. Экстренная и плановая госпитализация в стационар ОАО «Медицина» осуществляется по отдельному договору при внесении обеспечительного платежа. Сумма обеспечительного платежа устанавливается следующим образом:

- для пациентов с терапевтической нозологией – 160.000 рублей, при экстренной терапевтической госпитализации – 80.000 рублей;
- для пациентов с хирургической нозологией – 190.000 рублей;
- для пациентов с острым аппендицитом – 225.000 рублей;
- для пациентов БИТа – 225.000 рублей;

Окончательный расчет за лечение в стационаре производится в день выписки клиента на основании Прейскуранта Исполнителя.

5.2. Общество не предоставляет услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 Договора. Персонал (в т.ч. работники, медицинские работники, специалисты) вправе отказать Клиенту в оказании услуги, не предусмотренной пунктом 1.1 Договора, о которой просит Клиент (например, присмотреть за малолетним ребенком, который прибыл с Клиентом для получения услуги), при этом такой отказ не является нарушением Обществом обязательств по Договору. Общество не принимает и не несет какой-либо ответственности, в том числе в порядке статьи 402 Гражданского кодекса РФ за услуги, которые не предусмотрены Договором.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность информации, полученной при выполнении Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств конфиденциальности, независимо от того, было это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

6.2. Конфиденциальной по Договору признается информация:

6.2.1. О содержании договора в части, раскрывающей индивидуальные сведения о Заказчике и персональные данные пациентов.

6.2.2. Сведения, составляющие врачебную тайну.

6.2.3. Стороны обязуются соблюдать режим безопасности персональных данных и истории болезни пациента (ов) при обработке такой информации, а также принимать все необходимые меры для предотвращения разглашения такой информации.

6.3. В соответствии со статьями 9 и 18 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Стороны договорились о следующем:

6.3.1. Стороны обязуются обеспечивать правомерную передачу персональных данных друг другу, которая может осуществляться в целях выполнения обязательств по настоящему Договору. Не позднее момента передачи персональных данных передающая Сторона обязана предоставить Получающей Стороне подтверждение того, что субъекты персональных данных, чьи персональные данные передаются, уведомлены о передаче и предстоящей обработке их персональных данных в форме согласия, позволяющей подтвердить факт его получения, или в форме подтверждения наличия оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.4. В соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Стороны договорились о следующем:

6.4.1. Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность персональных данных, передаваемых друг другу, в целях выполнения обязательств по настоящему

Договору и в соответствии с требованиями статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.4.2. Одна Сторона обязуется возместить другой Стороне убытки и расходы, понесенные этой Стороной вследствие нарушения по вине другой Стороны конфиденциальности передаваемых ей персональных данных при их обработке.

7. Прочие условия

7.1. Все неурегулированные настоящим Договором отношения регулируются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Договор и приложения к нему:

- № 1 – Список Пациентов;
- № 2 – Счет на оплату;
- № 3 – Памятка о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике ОАО «Медицина»;
- № 4 – Согласие на обработку персональных данных – Соглашение о предоставлении сервисных услуг, являющиеся его неотъемлемой частью, составлены на русском языке в двух экземплярах, имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны

С условиями договора и Приложениями №№ 1, 2, 3 и 4 ознакомлен и согласен.

8. Реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Открытое акционерное общество «Медицина» (ИНН 7729058330)
 Адрес: 125047, г. Москва,
 2-й Тверской-Ямской пер., д. 10
 КПП 771001001,
 ОГРН 1027700417524
 ОКВЭД 86.21, 21.20, 26.60.1, 32.12.1, 32.12.2, 33.13, 38.32.2, 41.20, 46.18.1, 46.46, 46.72.23, 46.90, 47.73, 47.74, 62.09, 63.11.1, 70.22, 72.19, 72.20, 73.20.1, 82.99, 86.10
 ОКТМО 45382000, ОКПО 11234965
Расчетный счет
 № 40702810700010221869
 АО ЮниКредит Банк г. Москва
БИК 044525545
Кор. счет № 30101810300000000545
 Тел.: (495) 995-00-88
 (Отдел по оформлению договоров)

ЗАКАЗЧИК

Полные реквизиты Заказчика (Потребителя)
 (_____) _____,
 дата рождения «__» _____ г.
 паспорт серии _____ № _____
 выдан _____

 «__» _____ г. к.-п. _____,
 зарегистрированн__ по адресу:

 (если адрес проживания отличается от адреса регистрации, то адрес проживания: _____),
 указываются в первом талоне на прием.
 В последующих талонах на прием указывается Ф.И.О. Потребителя, возраст, адрес регистрации (проживания)

Приложение № 1
к Договору от «___» _____ 20__ г.
№ _____

Между ОАО «Медицина» и

Заказчик _____

тел. моб.: _____

тел. дом.: _____

Срок действия договора: с _____ по _____

СПИСОК ПАЦИЕНТОВ

№ п/п	Ф.И.О.	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации (прописки), индекс, телефон	Стоимость дисконтного пропуска на прикрепление
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ИТОГО: _____ человек(а).

Получено _____ (специалист отдела по оформлению договоров)

Приложение № 2
к Договору от «___» _____ 20__ г.
№ _____

Счет на оплату

Врач: Ф.И.О.

счет № _____ за медицинские услуги	Дата: _____
------------------------------------	-------------

Пациент: (номер
карты) ФИО

Платательщик: ФИО

Перечень медицинских услуг	Кол-во	Цена	Сумма	%	НДС %
Всего начислено:					

**Всего к
оплате**

Администратор _____ /
(подпись)

Сохраняйте ваш кассовый чек!