



Договор на оказание медицинских услуг в Санатории «Знание»

САНАТОРИЙ
ЗНАНИЕ

skk-znanie.ru



Приложение № 3 к Правилам предоставления санаторно-курортных услуг в Санатории «Знание»

Уведомление

« ____ » _____ 20__ г.

Настоящим уведомлением Я, _____

Дата и год рождения _____

Паспорт _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____

- Уведомлен(а) о наличии схожих медицинских услуг, оказываемых в районных поликлиниках по программе обязательного медицинского страхования ОМС.

- Ознакомлен (а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями предоставления и порядок оплаты платных медицинских услуг в соответствии с договором;

- Уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителем (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской и иной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья заказчика (потребителя);

Изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских и иных услуг с Санаторий "Знание".

_____ (подпись)

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Сочи

Общество с ограниченной ответственностью «Санаторно-курортный комплекс «Знание» (ООО «СКК «Знание»), зарегистрированное по адресу: Краснодарский край, г.Сочи А-346, ул. Просвещения 139, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на медицинскую деятельность №ЛО-23-01-012717 от 04 сентября 2018 г. выдана Министерством Здравоохранения Краснодарского края (срок действия бессрочно), в лице _____, действующего на основании _____ с одной стороны, и гражданин(ка) _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Пациента, обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, пациент обязуется оплатить данные услуги.

Исполнитель оказывает медицинские услуги согласно лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2. Перечень и стоимость медицинских услуг, порядок расчетов

2.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании действующих прейскурантов и НДС не облагается:

2.2. Пациент дает свое согласие на осуществление 100% предоплаты медицинских услуг по настоящему договору в кассу Исполнителя. По факту оплаты Исполнитель выдает Пациенту контрольно-кассовый чек. Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.3. В случае сокращения объема оказываемых Пациенту услуг по уважительным причинам, по требованию Пациента Исполнитель производит возврат денежных средств за фактически не оказанные медицинские услуги по настоящему договору.

2.4. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникших по вине Пациента, возврат денежных средств осуществляется Исполнителем за минусом фактически понесенных расходов.

3. Сроки оказания услуг

3.1. Сроки оказания медицинских услуг по настоящему договору осуществляются согласно графику прохождения процедур, который Исполнитель выдает Пациенту на момент заключения настоящего договора.



4. Права и обязанности сторон

4.1 Исполнитель обязуется качественно и в установленные сроки оказать медицинские услуги высококвалифицированными медицинскими специалистами.

4.2. Исполнитель обязан по требованию Пациента предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах: порядок и стандарты оказания медицинской помощи; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

4.3. Исполнитель не гарантирует Пациенту предоставление медицинской услуги, в случае опоздания Пациента более чем на 15 минут согласно графику прохождения процедур.

4.4. Исполнитель имеет право отказаться от исполнения настоящего договора: в случае невыполнения Пациентом рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, а также при выявлении противопоказаний у Пациента к оказываемым медицинским услугам.

4.5. Пациент обязан выполнять требования медицинского персонала санатория, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинских услуг, выполнять все рекомендации.

4.6. Пациент обязан являться на процедуры и консультации в строго назначенное время, соблюдать график прохождения процедур.

4.7. Пациент имеет право на односторонний отказ от настоящего договора, при этом Пациент обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

5. Ответственность сторон. Разрешение споров

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5.4. Споры и разногласия сторон разрешаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Конфиденциальность

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

6.2. Пациент дает Исполнителю свое согласие на обработку персональных данных, необходимых в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.



7. Прочие условия договора

7.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания и действует до фактического исполнения сторонами своих обязательств. При не подписании Пациентом настоящего Договора и Акта сдачи-приемки работ, но при наличии документов, подтверждающих фактическое оказание Исполнителем Пациенту медицинских услуг, настоящий Договор и Акт сдачи-приемки подписываются Исполнителем в одностороннем порядке и имеют юридическую силу.

7.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон (либо ими лично).

7.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.5. Действие настоящего договора распространяются, в том числе и на ребенка.

7.6. Юридически значимые сообщения стороны направляют на адреса и телефоны, указанные в реквизитах договора одним из способов: заказным письмом с уведомлением о вручении Почтой России; курьерской доставкой корреспонденции либо нарочным; электронной почтой с предоставлением оригиналов в разумный срок.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО "СКК "Знание" Юридический,
фактический адрес: Россия, 354364,
Краснодарский край, г. Сочи,
ул. Просвещения, 139
ИНН 2317030449, КПП 231701001,
ОКПО , ОГРН Тел. +7 (862) 279-49-59
Р/с 40702810203550007000
ФИЛИАЛ «Центральный» Банка
ВТБ (ПАО) в г.Москве
К/с 301018101452 50000411
БИК 044525411

Потребитель:

ФИО
Паспорт: серия номер
Выдан (когда, кем)
Зарегистрирован по адресу
Телефон/факс:
Электронный адрес:

_____ /

_____ /