

ДОГОВІР №
про надання медичних послуг

«__» _____ 20__ року

м. Харків

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР МЕДИКОСОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ", код ЄДРПОУ: 38493675, адреса: 61067, Харківська обл., м. Харків, пров. Сливовий, 7, в особі Директора Гур'євої Наталі Миколаївни, яка діє на підставі Статуту (далі – Медичний центр, Виконавець), з однієї сторони та

(П.І.Б., дата народження, адреса проживання)

(далі - Замовник), з іншої сторони, а разом «Сторони», уклали цей Договір про надання медичних послуг № __ (далі - Договір) про наступне:

1. Предмет Договору

1.1. Замовник доручає, а Виконавець бере на себе зобов'язання надати медичні послуги Замовнику, на умовах визначених цим Договором.

1.2. Надання медичних послуг Виконавцем здійснюється на підставі підписаної Замовником добровільної згоди пацієнта на проведення консультацій, діагностики та лікування та цього Договору.

2. Порядок надання і оплати послуг

2.1. Послуги надаються працівниками Медичного центру.

2.2. З метою встановлення медичного діагнозу та визначення порядку лікування, Виконавець здійснює консультацію Замовника. Якщо в ході такої консультації, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень з метою встановлення (уточнення) діагнозу Замовника, такі послуги замовляються Замовником та оплачуються окремо до надання таких послуг.

2.3. Вартість медичних послуг, які надаються за цим Договором, визначається відповідно до затверджених Виконавцем тарифів. Вартість Медичних послуг, не може бути переглянута Виконавцем та встановлюється відповідно до тарифів, діючих на день оплати.

2.4. Сторони погодили, що у разі відмови Замовника від лікування, зміни або переривання лікування за ініціативою Замовника, сплачені грошові кошти не повертаються.

2.5. Оплата медичних послуг за цим Договором здійснюється Замовником або Третьою особою за безготівковим або готівковим способом до проведення консультації або початку лікування.

2.6. Якщо Замовник порушує порядок та строки оплати, встановлені цим Договором, Виконавець має право на відшкодування збитків, а також може припинити надання медичних послуг Замовникові до сплати заборгованості.

2.7. У разі відмови Замовника від отримання сплачених медичних послуг, зазначених у цьому Договорі, до моменту початку їх фактичного надання, Замовник сплачує всі витрати, які Виконавець поніс у зв'язку з підготовкою до надання таких послуг.

2.8. Замовник не має права відмовитись від оплати фактично наданих послуг.

3. Права і обов'язки сторін

3.1. Замовник має право:

3.1.1. Отримати медичні послуги на умовах визначених цим Договором.

3.1.2. Ознайомитись з тарифами на медичні послуги, які надаються Виконавцем.

3.2. Замовник зобов'язаний:

3.2.1. З'явитись до Медичного центру, для отримання замовлених медичних послуг, без запізень відповідно до призначеного часу. У разі запізнення, Замовник зобов'язаний заздалегідь попередити про це Виконавця.

3.2.2. Повідомити Виконавцеві достовірні дані про себе та надати документ, який посвідчує особу Замовника. На всіх документах, на яких Замовник ставить особистий підпис, вказувати своє прізвище та ініціали.

3.2.3. Надати Виконавцю повну (відому) інформацію про стан свого здоров'я, симптоми, наявність інфекційних, хронічних та інших захворювань, наявність медичних протипоказань та іншу інформацію, яка має значення для встановлення діагнозу та проведення лікування.

3.2.4. Сплатити вартість наданих медичних послуг, відповідно до положень розділу 2 цього Договору.

3.2.5. Точно і своєчасно виконувати приписи і рекомендації лікарів Медичного центру. 3.2.6. Не розголошувати Третім особам будь-яку інформацію, яка стала відомою йому у зв'язку з укладенням та виконанням цього Договору, яка містить комерційну таємницю та/або являється конфіденційною інформацією.

3.3. Виконавець має право:

3.3.1. Отримати оплату за надані послуги.

3.3.2. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію про Замовника відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.

3.3.3. Відмовити у наданні послуг Замовнику в будь-який момент, в наступних випадках:

- при пред'явленні Замовником неповних та (або) недостовірних даних про свою особу та(або) стан свого здоров'я працівникам Медичного центру;

- при наявності медичних протипоказань до проходження лікування метою дами, які були визначені Сторонами;

- в разі відмови Замовника пройти обстеження, які необхідні для уточнення діагнозу та об'єктивної оцінки загального стану здоров'я.

- при відсутності у Замовника оригіналу паспорту, або іншого документа, що посвідчує особу, якщо у Виконавця відсутня копія такого документа, посвідчена Замовником власноручно та інші випадки.

3.4. Виконавець зобов'язаний:

3.4.1. Інформувати Замовника про вартість та терміни надання медичних послуг, про можливі ризики та ускладнення, що можуть виникнути в ході надання медичних послуг. 3.4.2. Надати якісні медичні послуги на платній основі, а також провести всі необхідні процедури направлені на обстеження та лікування Замовника в межах цього Договору. 3.4.3. Надати Замовникові виписку із історії хвороби, довідки та інші документи передбачені чинним законодавством України, після письмового звернення Замовника та оплати ним вартості медичних послуг, відповідно до умов даного Договору.

3.4.4. Забезпечити захист персональних даних та конфіденційної інформації Замовника, згідно з вимогами чинного законодавства.

4. Відповідальність сторін

4.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України та умовами цього Договору.

4.2. Виконавець не несе відповідальності за ефективність лікування, а також за негативні наслідки, які можуть виникнути при лікуванні в разі:

4.2.1. Неприбуття чи несвоєчасного прибуття Замовника на заплановані візити чи контрольні медичні огляди.

4.2.2. Умовчування чи несвоєчасного надання Замовником інформації про стан свого здоров'я, у тому числі про особливості організму Замовника щодо взаємодії з лікарськими засобами, особисту несумісність, наявність захворювань, тощо.

4.2.3. Надання Замовником інформації з інших лікувальних закладів, які не відповідають фактичному стану здоров'я Замовника.

4.2.4. Недотримання Замовником призначеного курсу лікування, приписів, рекомендацій лікаря.

4.2.5. Продовження курсу лікування, який було розпочато в іншому лікувальному закладі (іншим лікарем, який не є працівником Виконавця).

4.2.6. Переривання Замовником призначеного Виконавцем лікування.

4.3. У разі відмови Замовника від заздальгідь сплачених медичних послуг у строк менший, ніж три робочих дні до дня надання медичних послуг визначеного в Додатковій угоді, Виконавець має право стягнути з Замовника штраф у розмірі 30% від вартості замовлених медичних послуг, для відшкодування витрат у зв'язку з підготовкою до надання послуг.

4.4. У разі порушення Замовником вимог п. 3.2.1 Договору (запізнення), що призвело до зміщення графіку прийому, Замовнику признається інший час візиту на розсуд Виконавця.

5. Форс-мажор

5.1. Сторони не несуть відповідальності за невиконання або неналежне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин, які не залежать від волі Сторін і перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором (форс-мажорні обставини). Настання форс-мажорних обставин не звільняє Сторін від виконання зобов'язань за цим Договором.

5.2. Сторони вирішили до форс-мажорних обставин відносити: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси, інші природні та кліматичні явища), війну і воєнні дії, проведення антитерористичної операції на території знаходження Виконавця, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії, тяжка хвороба замовника, яка об'єктивно перешкоджає йому виконати свої обов'язки по Договору, або являється несумісною із визначеними Додатковою угодою медичними послугами, технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі і т.д.), дії, бездіяльність або акти органів державної влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, та (або) які перешкоджають нормальній діяльності Сторін, в тому числі, зміни в нормативній та законодавчій базі, яка регулює правовідносини Сторін в межах цього Договору, епідемії та карантинні заходи.

5.3. Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 5.2 цього Договору, повинна проінформувати про це іншу Сторону, у строк не пізніше одного дня за моменту настання таких обставин, а також документально підтвердити факт настання таких обставин.

5.4. Якщо форс-мажорні обставини, вказані в п. 5.2, виникли під час надання медичних послуг, Виконавець має право змінити медичну послугу на альтернативну, або використати інше медичне обладнання, якщо надання цієї послуги неможливо перенести на іншу дату.

6. Термін дії Договору

6.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до « » 20 року.

6.2. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.

6.3. Договір може бути пролонгований, змінений чи розірваний за згодою Сторін.

6.4. Якщо за 30 днів до закінчення строку дії Договору, визначеного п. 6.1. Договору, жодна із Сторін не виявила бажання розірвати чи переглянути умови цього Договору, він вважається продовженим на тих самих умовах на наступний календарний рік.

7. Дострокове припинення (розірвання) Договору

7.1. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:

7.1.1. За взаємною згодою Сторін, шляхом укладення Додаткової угоди про припинення цього Договору.

7.1.2. За ініціативою Замовника, шляхом письмового інформування Виконавця, з зазначенням кінцевого терміну дії Договору, не менш ніж за 10 днів. Дострокове розірвання Договору не звільняє Сторони від виконання своїх зобов'язань за цим Договором.

7.1.3. За ініціативою Виконавця у випадках порушення Замовником умов Договору та(або) Правил При цьому Виконавець зобов'язаний вжити заходів, щодо недопущення погіршення стану здоров'я внаслідок розірвання цього Договору. В такому випадку Виконавець інформує Замовника із зазначенням причини дострокового розірвання Договору та кінцевого терміну дії. За відсутністю зв'язку із Замовником, повідомлення про розірвання Договору надсилається листом за адресою, яка вказана в Договорі.

8. Інші умови

8.1. Медичні послуги, які надаються Виконавцем відповідно до умов цього Договору, повинні бути безпечними для здоров'я Замовника і відповідати вимогам законодавства України.

8.2. Вартість медичних послуг, які надаються Замовнику може бути сплачена Третьою особою, з урахуванням положень цього Договору.

8.3. На всіх документах, що пов'язані з укладенням та виконанням цього Договору, які передбачають підписання їх Замовником, поряд з підписом обов'язково зазначається прізвище та ініціали Замовника.

8.4. При укладанні цього Договору, Виконавець здійснює первинну ідентифікацію Замовника.

8.5. З метою недопущення розкриття медичної таємниці, комерційної таємниці та (або) конфіденційної інформації, у приміщенні Медичного центру забороняється аудіовізуальна фіксація за допомогою технічних засобів (аудіозапис, відео-, фото зйомка, тощо) без дозволу уповноваженої особи.

8.6. Отримання, обробка, зберігання та використання інформації про Замовника, здійснюється Виконавцем відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

8.7. Підписавши цей Договір Замовник надає свою згоду Виконавцеві на зберігання, обробку та використання його персональних даних, наданих при укладенні цього Договору, з метою створення бази пацієнтів Медичного центру, створення медичної документації, статистичних звітів та інших заходів, необхідних для виконання умов цього Договору, а також для контактування з Замовником.

8.8. Замовник розуміє і погоджується з тим, що вся інформація, яка розміщується на Інтернет ресурсах Виконавця (Інтернет сторінка Виконавця, особистий кабінет Замовника) носить лише інформаційно-рекомендаційний характер та не може використовуватися як медична документація, та як вказівка до лікування Замовника.

8.9. Підписуючи даний Договір, Замовник підтверджує, що він ознайомлений з Правилами, зазначеними в п. 1.2. цього Договору та відсутні претензії до наданих послуг.

8.10. Чинний прейскурант на медичні послуги надається для ознайомлення Замовнику працівниками Медичного центру, при укладанні цього Договору.

8.11. Цей Договір укладений в двох однакових примірниках українською мовою, по одному для кожної із Сторін, при цьому обидва примірники мають однакову юридичну силу.

8.12. Всі зміни до цього Договору вносяться шляхом укладання Сторонами Додаткових угод.

8.13. Всі Додаткові угоди до цього Договору укладаються Сторонами в двох примірниках, являються його невід'ємною частиною Договору і вступають в силу з моменту підписання Сторонами.

9. Реквізити сторін

ВИКОНАВЕЦЬ
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ЦЕНТР МЕДИКОСОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ"
Код ЄДРПОУ: 38493675
Адреса: 61067, Харківська обл., м. Харків, пров. Сливовий, 7
Р/р UA233510050000026003878794436 в АТ
«УКРСИББАНК»

ЗАМОВНИК

Директор **Наталія ГУР'ЄВА**