

01.02-14/35

УТВЕРЖДАЮ



Президент АО «Медицина»

Г.Е.Ройтберг

2019 г.

**Договор
об оказании АО «Медицина» платных медицинских услуг с использованием
дисконтного пропуска**

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 **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 имеющее лицензию от 16.10.2018. № ЛО-77-01-016840 Департамента здравоохранения города Москвы (Оружейный переулок, д. 43, город Москва, 127006, телефон: +7 (499) 251-83-00), далее именуемое Исполнитель, в лице _____, действующего (й) на основании доверенности от «__» _____ 20__ г. № _____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику и/или его родственникам (далее – Пациентам), указанным в Приложении № 1 к Договору, платные медицинские и иные услуги (далее – услуги) с использованием дисконтного пропуска, а Заказчик (Пациент) обязуется оплатить стоимость дисконтного пропуска и оплачивать оказываемые услуги.

1.2. Перечень и стоимость оказываемых услуг указаны в Прейскуранте Исполнителя, размещенном на официальном сайте в сети Интернет по адресу: <https://www.medicina.ru/patsientam/stoimost-uslug/>. Информацию о стоимости услуг можно также получить по телефону: +7(495) 995-00-33.

Исполнитель оставляет за собой право изменения Прейскуранта (изменение стоимости услуг, введение дополнительных и исключение отдельных услуг), размещая данную информацию на официальном сайте в сети Интернет по адресу: <https://www.medicina.ru/patsientam/stoimost-uslug/>. Заказчик (Пациент) соглашается с этим правом Исполнителя и признает для себя указанный порядок надлежащим способом доведения информации о перечне оказываемых услуг и их стоимости.

1.3. Оказание услуг по Договору осуществляется со второго рабочего дня после его оплаты.



1.4. Если иное не согласовано Сторонами, срок оказания услуги определяет Пациент, используя систему автоматизированной записи на прием к медицинскому специалисту либо через обращение к администратору Исполнителя.

1.5. Оказание услуг осуществляется с соблюдением порядков и стандартов оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Исполнитель в соответствии с законодательством Российской Федерации несет ответственность за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и/или здоровью при оказании платных медицинских услуг Заказчику (Пациенту).

1.6. Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента) о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций специалиста, оказывающего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество медицинской помощи, отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.7. Исполнитель информирует Заказчика (Пациента) о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

2. Цена Договора и расчеты

2.1. Цена Договора определяется стоимостью дисконтного пропуска и составляет _____ рублей за каждого Пациента.

2.2. Заказчик (Пациент) производит оплату Договора в кассу или на расчетный счет Исполнителя по выставленному счету (Приложение № 2 к Договору).

2.3. Пациентам-держателям дисконтного пропуска предоставляется 10% скидка от стоимости по Прейскуранту Исполнителя на все поликлинические услуги, включая услуги стоматологического отделения (за исключением стоимости драгоценных металлов, используемых для зубопротезирования, услуги «Радиологическое исследование КТ всего тела» и услуги «18F-ФДГ-ПЭТ/КТ головного мозга»), а также 10% скидка на услуги стационара (за исключением стоимости медикаментов и расходных материалов).

2.4. Услуги с использованием дисконтного пропуска оплачиваются Заказчиком (Пациентом) до их получения по счету Исполнителя.

2.5. В случае утраты дисконтного пропуска, новый выдается за дополнительную плату, установленную Прейскурантом.

3. Срок действия, приостановление и расторжение Договора

3.1. Договор вступает в силу с момента его оплаты (пункт 2.2 Договора) и действует в течение одного года. Стороны согласовывают действие Договора с « ____ » _____ 2019 г. по « ____ » _____ 2019 г.

3.2. Действие Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами, не зависящими от воли Сторон (форс-мажор: стихийные бедствия, военные действия, запретительные меры органов государственной власти и т.п.).

3.3. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, а также по инициативе одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации. При досрочном расторжении Договора платеж, произведенный в соответствии с пунктом 2.2 Договора, не возвращается.

4. Обязательства Сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. В день оплаты Договора выдать Заказчику (Пациенту) дисконтный пропуск, содержащий информацию о прикрепленном Пациенте.

4.1.2. Довести в доступной форме до сведения Заказчика (Пациента) информацию о перечне услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, режиме работы Исполнителя, квалификации его специалистов, об условиях, порядке, форме предоставления услуг и способах их оплаты, правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006.

4.1.3. Произвести по письменному заявлению Пациента в десятидневный срок однократную замену лечащего врача, а также (для женщин) однократную замену врача-участкового гинеколога.

4.1.4. По запросу Пациента в доступной форме предоставить информацию о медицинском специалисте, оказывающем соответствующую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания услуги, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах.

4.1.5. Выдавать листки временной нетрудоспособности и иные медицинские документы согласно нормативным правовым актам Российской Федерации.

4.1.6. По запросу Заказчика выдать документы, необходимые для получения социального налогового вычета на лечение.

4.1.7. В случае если при оказании услуг по Договору потребуется предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента, такие услуги оказать без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1. Предоставить Исполнителю список Пациентов по форме Приложения № 1 к Договору с подписанным Согласием каждого Пациента (законного представителя) на обработку его персональных данных, а также заполненное Соглашение о предоставлении сервисных услуг (Приложение № 4 к Договору).

4.2.2. Ознакомить Пациента с:

- Перечнем поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме (Приложение № 5 к Договору);

- Памяткой о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике АО «Медицина» (Приложение № 3 к Договору).

4.2.3. Использовать для посещения Пациентом клиники АО «Медицина» дисконтный пропуск с предъявлением его администраторам при записи на прием к специалистам и оплате медицинских услуг.

5. Особые условия

5.1. Услуги стационара оказываются по отдельному договору после внесения Заказчиком (Пациентом) в кассу или на расчетный счет Исполнителя авансового платежа, который составляет:

- для пациентов с терапевтической нозологией – 160.000 рублей;
- для пациентов с хирургической нозологией – 190.000 рублей;
- для пациентов с острым аппендицитом – 225.000 рублей;
- для пациентов блока интенсивной терапии – 225.000 рублей.

5.2. В случае если на момент вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме свободных бригад нет, Пациенту обеспечивается вызов скорой помощи «03».

При освобождении бригада скорой медицинской помощи Исполнителя связывается с Пациентом для уточнения состояния и актуальности вызова.

5.3. Исполнитель по поручению и за счет средств Заказчика может оформить необходимые документы и подобрать медицинское либо санаторно-курортное учреждение соответствующего профиля за пределами Российской Федерации с организацией в нем лечения и/или курса реабилитации Пациента.

5.4. Исполнитель не предоставляет иных услуг, кроме предусмотренных пунктом 1.2 Договора, и не несет ответственность, в том числе в порядке статьи 402 Гражданского кодекса Российской Федерации, 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. 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 о содержании Договора в части, раскрывающей индивидуальные сведения о Заказчике и персональные данные Пациентов, сведения, составляющие врачебную тайну.

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

6.4. В соответствии со статьями 7, 9 и 18 Федерального закона «О персональных данных» Стороны обязуются обеспечивать правомерную передачу персональных данных друг другу, которая может осуществляться в целях выполнения обязательств по 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 «О персональных данных».

6.5. Одна Сторона обязуется возместить другой Стороне убытки и расходы, понесенные вследствие нарушения конфиденциальности персональных данных.

7. Прочие условия

7.1. Разногласия и споры Стороны будут решать путем переговоров, а по вопросам, не нашедшим своего разрешения в этом порядке, посредством обращения в суд.

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено Договором, Стороны будут руководствоваться законодательством Российской Федерации.

7.3. Изменения и дополнения к Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны представителями Сторон.

7.4. Все уведомления и сообщения, касающиеся исполнения Договора, должны быть сделаны в письменной форме, и будут считаться поданными надлежащим образом, если посланы заказным письмом Почтой России, по телеграфу, телефаксу или доставлены лично по указанным в настоящем Договоре адресам Сторон.

7.5. Договор заключается (подписывается) в количестве экземпляров, равном количеству Сторон (Заказчик, Исполнитель). По запросу экземпляра Договора

предоставляется Пациенту с печатью и подписью доверенного лица Исполнителя. Все экземпляры Договора, в том числе в электронном виде (имеющие подпись на электронном носителе), имеют равную юридическую силу.

Подписание экземпляра Договора в электронной форме осуществляется Стороной собственноручно на экране планшетного компьютера, оснащенного надлежащим программным обеспечением. Один (бумажный экземпляр) остается у Заказчика, второй (электронный) у Исполнителя.

7.6. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:

- № 1 – Форма списка Пациентов;
- № 2 – Форма счета на оплату;
- № 3 – Памятка о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике АО «Медицина»;
- № 4 – Согласие Пациента (его представителя) на обработку персональных данных, – Соглашение о предоставлении сервисных услуг,
- № 5 – Перечень поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме.

Заказчик (Пациент) ознакомлен и ему понятно содержание Приложений №№ 1, 2, 3, 4, 5 к Договору, с которыми он согласен.

Приложения №№ 1, 2, 3, 4, 5 получены Заказчиком.

8. Реквизиты Сторон

ЗАКАЗЧИК

Полные реквизиты Заказчика (Пациента)

_____ ,
дата рождения «__» _____ г.

паспорт серии _____ № _____

выдан _____

«__» _____ г. к.-п. _____ ,

зарегистрирован _____ по адресу:

_____ ,
(если адрес проживания отличается от адреса регистрации: адрес проживания: _____)

указываются в первом талоне на прием.

В последующих талонах на прием указывается Ф.И.О. пациента, возраст, адрес регистрации (проживания)

ИСПОЛНИТЕЛЬ

**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)

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

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

Администратор/специалист: Ф.И.О.

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

Пациент: (номер
карты) Ф.И.О.

Плательщик: Ф.И.О.

Перечень медицинских услуг	Кол-во	Цена	Сумма	%	НДС %
060015 Дисконтный пропуск на прикрепление по договору с оплатой за фактически оказанные услуги					
Всего начислено:					

**Всего к
оплате**

Администратор _____ /
(подпись)

Сохраняйте ваш кассовый чек!



Перечень поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме**А) Внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:**

1. Аллергия, сыпь, отек, температура (без нарушения функции дыхания).
2. Инородное тело ноги (кроме детей до 3-х лет).
3. Инородное тело руки (кроме детей до 3-х лет).
4. Инородное тело уха без нарушения функции (кроме детей до 3-х лет).
5. Кровотечение после удаления зуба.
6. Онкобольной, боли.
7. Отек гениталий.
8. Отек лица.
9. Ожог глаз сваркой.
10. Перегревание.
11. Тепловой удар.
12. Укус домашним животным.
13. Укус пчелой или другим насекомым (без нарушения функции дыхания).
14. Болит ухо (дети до 3-х лет).
15. Ожог солнечный.

Б) Внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:

16. АД выше обычного, болит голова и сердце.
17. Асцит (увеличение живота в объеме, боли, одышка).
18. Болит живот, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).
19. Болит живот, пожелтел.
20. Выпадение матки.
21. Болит сердце, болит голова, высокое АД (в анамнезе хроническое заболевание).
22. Болит сердце, болит голова, одышка (в анамнезе хроническое заболевание).
23. Выпадение прямой кишки.
24. Головокружение.
25. Одышка у хронического больного.
26. Головная боль, рвота.
27. Жидкий стул (без крови и черного стула).
28. Жидкий стул, рвота (кроме детей до 3-х лет).
29. Кровохарканье (с ранее установленным заболеванием, не впервые возникшее).
30. Кровь в моче.
31. Обострение у больного известного хронического заболевания (без потери сознания, без признаков кровотечения, резкого внезапного ухудшения состояния).
32. Перевозки больных по направлениям медработников из амбулаторно-поликлинических учреждений и из дома, не требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время транспортировки, за исключением ОКС, ОНМК, острой хирургической патологии.
33. Перекосило лицо.
34. Психические расстройства (деменции, не социально опасные, без угрозы суицида).
35. Плохо, сводит лицо.
36. Почечная колика (при сохранении мочеиспускания).
37. Пневмония.
38. Реакция на прививку (кожный зуд, кроме детей до 3-х лет).

39. Рвота (кроме детей до 3-х лет).
 40. Слабость в руке, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
 41. Слабость в ноге, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
 42. Сыпь (без рвоты, судорог, температуры).
 43. Сахарный диабет, плохо (гликемия до 15 ммоль на литр).
 44. Температура, болит поясница.
 45. Температура, жидкий стул.
 46. Температура, сыпь (кроме детей до 3-х лет).
 47. Температура, одышка (кроме детей до 3-х лет).
 48. Температура, рвота (кроме детей до 3-х лет).
 49. Температура, рвота, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).
- В) Констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).**

Время доезда бригады скорой медицинской помощи может составлять до 3 часов.

