

Дополнительное соглашение № _____ от _____ на оказание платных медицинских услуг на базе стационарного отделения к Договору на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____

АО «Семейный доктор» в лице Макарова Н. А., действующей на основании Доверенности 065/п от 01.01.2023, (далее в тексте Исполнитель) с одной стороны и Заказчик _____, с другой стороны (далее в тексте Заказчик), именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение (далее – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

1 ПРЕДМЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ

1.1. Предметом настоящего Дополнительного соглашения является оказание платных медицинских услуг на базе стационарного отделения АО «Семейный Доктор».

2 ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется

2.1.1. Оказать пациенту _____ (далее в тексте Пациент) медицинские услуги в стационарном отделении Исполнителя.

2.2. Заказчик/Пациент обязуется:

2.2.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать услуги Исполнителя, согласно Разделу 3 Дополнительного соглашения

2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие предоставление мед. услуг, а именно:

- Соблюдать правила внутреннего распорядка;
- Строго следовать назначениям лечащего врача, соблюдать режим лечения;
- Предоставлять мед. персоналу все сведения, относящиеся к состоянию своего здоровья;
- О любых изменениях здоровья немедленно сообщать лечащему/дежурному врачу.

2.2.3. Хранить ценные вещи в индивидуальном палатном сейфе - в противном случае Исполнитель ответственности за утерянные ценные вещи не несёт

2.3. Заказчик/Пациент имеет право:

2.3.1. Получать в доступной для него форме медицинскую информацию о состоянии его здоровья, методах, прогнозах и ходе лечения и диагностики, связанных с ними рисками, информацию о стоимости оказываемых услуг;

2.3.2. В любой момент отказаться от получения медицинской помощи;

2.3.3. Самостоятельно, по согласованию с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные препараты.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Руководствуясь медицинскими показаниями самостоятельно определять вид и объём предоставляемых Заказчику/Пациенту услуг, дополняя/изменяя спектр услуг, указанных в Предварительном расчете (см. Приложение №1 к Дополнительному соглашению);

2.4.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, когда его состояние не позволяет ему выразить свою волю в виде информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи Пациенту;

2.4.3. При необходимости привлекать, по согласованию с Пациентом, для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей;

2.4.4. В случае невыполнения Заказчиком/Пациентом условий Дополнительного соглашения отказаться от исполнений обязательств, предусмотренных Дополнительным соглашением.

3 ПОРЯДОК ВЗАИМОРАСЧЕТОВ

3.1. Оплата услуг осуществляется Заказчиком путем предоплаты.

3.2. Предоплата за медицинские услуги вносится Заказчиком на специализированный лицевой счет Пациента в виде авансового платежа.

3.3. Размер авансового платежа определяется Исполнителем на основании Предварительного расчета стоимости лечения (Приложение №1 к Дополнительному соглашению).

3.4. Исполнитель по мере оказания услуг ежедневно производит безакцептное списание внесенных Заказчиком авансовых средств.

3.5. По требованию Исполнителя Заказчик обязуется незамедлительно пополнять сумму на лицевом счету. Сумма пополнения определяется Исполнителем исходя из стоимости предстоящего лечения.

3.6. Исполнитель, в случае исчерпания авансовых средств на лицевом счету Пациента, оставляет за собой право отказать Пациенту в предоставлении услуг.

3.7. Окончательный расчет осуществляется на основании Акта выполненных работ (услуг).

3.8. Неизрасходованный остаток средств сохраняется на лицевом счету пациента и может быть использован Заказчиком для оплаты медицинских услуг в будущем, либо возвращен Заказчику в законодательно установленном порядке.

3.9. В случае досрочного прекращения исполнений обязательств по данному Дополнительному соглашению стоимость фактически оказанных Пациенту услуг не компенсируется.

4 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, установленных настоящим Дополнительным соглашением, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2. В случае неисполнения Заказчиком/Пациентом условий настоящего Дополнительного соглашения, Исполнитель не несёт ответственности за результат проводимых Пациенту диагностических, лечебных и иных медицинских мероприятий.
- 4.3. С момента госпитализации в отделение пациент находится на стационарном лечении, т.е. пациент/его законный представитель принимает на себя ответственность за соблюдение лечебно-охранительного режима. В случае нарушения лечебно-охранительного режима, в частности оставления территории стационара, Исполнитель снимает с себя всяческую ответственность за состояние здоровья и жизнь пациента.

5 ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 5.1. Все споры, вытекающие из настоящего Дополнительного соглашения, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит рассмотрению в суде, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.
- 5.3. Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания и действует до полного Исполнения Сторонами своих обязательств, что подтверждается подписанием Акта выполненных работ (оказанных услуг).
- 5.4. Настоящее Дополнительное соглашение может быть расторгнуто по инициативе любой из сторон с обязательным письменным уведомлением другой стороны не позднее чем за 3 (три) дня до его расторжения.
- 5.5. Пациент/заказчик проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- Прим.: В случае госпитализации Пациента по направлению страховой компании в рамках программы страхования, сумма сметы составляет 0 руб., учет стоимости услуг ведётся по факту их оказания. Услуги, оказываемые такому Пациенту, оплачиваются за счет средств страховой компании. Заказчик принимает на себя обязательство услуги, оказанные Пациенту и не оплачиваемые страховой компанией, оплатить за счет собственных средств до момента выписки Пациента из стационарного отделения. Предоплата за медицинские услуги вносится Заказчиком на специализированный лицевой счет Пациента в виде авансового платежа.
- 5.6. Подписав настоящее Дополнительное соглашение, Пациент подтверждает, что ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка Госпитального центра АО «Семейный доктор».

Даю свое согласие на предоставление сведений о состоянии моего здоровья, составляющих врачебную тайну, в том числе в случае критического ухудшения моего здоровья, следующим лицам.

1. Ф.И.О. _____
по телефону _____
или адресу _____

2. Ф.И.О. _____
по телефону _____
или адресу _____

Одновременно доверяю вышеуказанным лицам вносить от моего имени любые изменения в настоящее Дополнительное соглашение, расторгать дополнительное соглашение, подписывать акт выполненных работ, а также совершать иные действия, связанные с исполнением обязательств по дополнительному соглашению.

☐ да ☐ нет

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
АО «Семейный доктор»
123242 г. Москва, ул. Баррикадная, д.19, стр.3
Р/с №40702810000001401908 Банк АО
«Райффайзенбанк» г. Москва АО «Семейный
доктор»

Макарова Н. А.

(подпись)

ЗАКАЗЧИК в лице Законного представителя:

Заказчик:

(подпись)