

ДОГОВОР об оказании платных медицинских услуг по освидетельствованию водителей транспортных средств

г. Петрозаводск

« _____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника «Онегомед», именуемое в дальнейшем «Клиника», имеющее лицензию № ЛО 41-01175-10/00321824 от 30.05.2018, в лице главного врача И.В. Белкина, действующего по доверенности от 26.09.2022 г., и гражданин(-ка)

_____ именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Клиника обязуется по просьбе и за счет Пациента оказать качественные платные медицинские услуги, а именно: **провести медицинское освидетельствование для определения медицинских противопоказаний, показаний и ограничений к управлению транспортными средствами** (в соответствии со ст. 23 ФЗ «О безопасности дорожного движения» от 10.12.1995 г. № 196-ФЗ).

1.2. Виды, стоимость, порядок и сроки предоставления услуг устанавливается Прейскурантом Клиники. Клиника не входит в систему обязательного медицинского страхования, в связи с чем Пациент проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в иных медицинских организациях.

2. Права, обязанности и ответственность сторон

2.1. Клиника обязана:

2.1.1. Оказать квалифицированные, качественные, безопасные, медицинские услуги на основании имеющейся лицензии и требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, в месте своего нахождения: г. Петрозаводск, наб. Лососинская, д.9.

2.1.2. Выдать Пациенту медицинское заключение о наличии (об отсутствии) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами.

2.1.3. Обеспечить доступную информацию номерах телефонов и режиме работы Клиники, прейскуранте услуг, графике работы врачей, оказывающих платные медицинские услуги, условиях их получения, сроках ожидания платной медицинской помощи, квалификации работников, правилах поведения пациента в Клинике, форме и способах направления обращений (жалоб) и адресах, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования Потребителя. Указанная информация размещена на сайте, в регистратуре и на информационном стендах;

2.1.4. Если при оказании медицинских услуг по Договору требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, Клиника обязана предупредить об этом Пациента. В случае согласия Пациента на оказание таких услуг стороны заключают дополнительное соглашение к Договору;

2.1.5. Выдать Пациенту иные, чем предусмотрены Договором, медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние его здоровья, в течение 30 дней с даты заявления Пациента и без взимания платы в порядке и на условиях, установленных Приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 789н;

2.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются оказание дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента, такие услуги оказываются без взимания платы в соответствии с законом.

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая соблюдение рекомендаций Клиники;

2.2.2. сообщить Клинике необходимые достоверные сведения о себе, в том числе, о наличии у него заболеваний, а также представить необходимые документы (паспорт, военный билет, медицинскую карту из поликлиники по месту жительства, результаты ранее проведенных обследований);

2.2.3. оплатить услуги Клиники в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3. При невозможности решения вопроса о годности Пациента к управлению транспортным средством силами Клиники, последняя вправе для качественного освидетельствования Пациента назначить дополнительные исследования или привлечь для этого иные медицинские учреждения (поликлиники, диспансеры и пр.), при этом оплата этих исследований производится Пациентом на основании дополнительного соглашения.

2.4. Ответственность сторон за невыполнение условий договора определяется действующим законодательством.

2.5. Пациент несет ответственность за достоверность предоставляемых им сведений об имеющихся у него или перенесенных ранее заболеваниях, методах их лечения и имевших место осложнениях, индивидуальной переносимости лекарственных и иных веществ, а также медицинских вмешательствах.

3. Стоимость договора и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг определяется прейскурантом Клиники. Прейскурант доступен для свободного ознакомления, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.

3.2. Стоимость услуг, указанных в п. 1.1 настоящего Договора, составляет 1624 руб. с учетом скидки при оплате через сайт Клиники.

3.3. Стоимость услуг по настоящему Договору может быть изменена в соответствии с Прейскурантом с учетом необходимости дополнительного обследования Пациента по согласованию с ним на основании заключенного дополнительного соглашения.

3.4. Пациент обязан оплатить указанные в п. 1.1 услуги в день оформления заказа. Оплата услуг производится банковской картой на сайте Клиники onegomed.ru не позднее чем за день до оказания услуги (предоплата), если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон. Клиника вправе предоставлять скидки отдельным категориям граждан; информацию о скидках можно получить на сайте, в регистратуре и на информационных стендах.

4. Прочие условия

4.1. Пациент уведомлен, что несоблюдение медицинских рекомендаций, в т.ч. назначенного режима обследования и лечения, могут снизить качество медицинских услуг, повлечь невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента. Пациент уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения в Клинике.

4.2. Предусмотренная пунктом 1.1 медицинская услуга оказывается в день обращения Пациента при условии заполнения им формы на сайте Клиники и оплаты услуги не позднее 10.00 дня обращения за получением медицинской услуги, а также предоставления результатов обследований, указанных в п. 2.2.2 Договора и прохождения всех исследований и осмотров на базе Клиники. В случае необходимости получения результатов дополнительных исследований, в том числе в соответствии с п. 2.3 настоящего Договора, срок оказания услуги продлевается по согласованию с Пациентом и определяется датой получения указанных результатов. Договор считается заключенным с момента фактической оплаты услуг Клиники на сайте.

4.3. Расторжение договора производится по заявлению Пациента, а также в случае отказа Пациента от получения услуг после заключения Договора. Клиника вправе в одностороннем порядке расторгнуть Договор в случае нарушения Пациентом обязательств по Договору. В случае расторжения договора по инициативе Пациента ему возвращается стоимость оплаченных, но фактически не оказанных услуг. Пациентом производится оплата фактически оказанных услуг, по стоимости, указанной в договоре и прейскуранте Клиники, и компенсация расходов, фактически понесенных Клиникой, в том числе стоимости заполненного бланка медицинского заключения («водительской справки», форма 003-В/у, 071/у) в размере 304 руб.

4.4. Споры между сторонами решаются путем переговоров и в иных формах в соответствии с действующим законодательством. Требования Пациента подлежат удовлетворению в десятидневный срок со дня предъявления соответствующего требования, признанного Клиникой обоснованным.

4.5. Изменение договора возможно по соглашению сторон путем оформления дополнительного соглашения в письменной форме.

4.6. Заключая настоящий Договор, Пациент дает согласие Клинике на обработку, в т.ч. на передачу иным медицинским организациям, исчерпывающий перечень которых размещен в регистратуре и доведен до сведения Пациента, для целей исполнения настоящего договора, своих персональных данных в соответствии с ФЗ «О персональных данных». Перечень персональных данных, цель их обработки, срок, в течение которого действует данное согласие, изложены в «Положении о персональных данных», утвержденном Клиникой и доступном для ознакомления Пациенту в регистратуре.

5. Реквизиты сторон

КЛИНИКА: Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника «Онегомед». Адрес 185003, Петрозаводск, Лососинская наб., д.9 тел. (8142) 445544, ИНН 1001164490, ОГРН 105100025658.

Лицензия № ЛО 41-01175-10/00321824 от 30.05.2018, выданная МЗ РК (бессрочно). Перечень услуг: при оказании первичной доврачебной МСП в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, медицинскому массажу, сестринскому делу, стоматологии, рентгенологии; при оказании первичной врачебной МСП в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной МСП в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, инфекционные болезни, акушерству и гинекологии (за исключением использования ВРТ и искусственного прерывания беременности), диетологии, кардиологии, КЛД, косметологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, рефлексотерапии, рентгенологии, стоматология терапевтическая, УЗД, урологии, физиотерапии, функциональной диагностики, хирургии, онкологии, эндокринологии, эпидемиологии, гастроэнтерологии, организация здравоохранения и общественное здоровье. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим, предрейсовым, послерейсовым, профилактическим), при проведении медицинских освидетельствований: на наличие противопоказаний к управлению ТС, психиатрическому освидетельствованию; при проведении медицинских экспертиз по: профессиональной пригодности, временной нетрудоспособности

ПАЦИЕНТ:

паспорт: _____

Адрес места жительства: _____ Тел: _____

Клиника: _____ И.В. Белкин Пациент: _____

Главный врач ООО «Медицинская клиника «Онегомед»