

Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Ташкент

«__» _____ 202__ г.

ИП ООО «Naemalab», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Суворовой Ирины Витальевны, действующего на основании Генеральной доверенности и лицензии на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____ 2023г., именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и _____ ФИО _____; именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор оказания платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Потребителю медицинские услуги (далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РУз, а Потребитель обязуется оплатить их в порядке, размере и сроки, установленные настоящим Договором.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Потребитель обязуется:

- 2.1.1. Оплатить Услуги в размере и порядке, указанном в пункте 3 настоящего Договора;
- 2.1.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую или могущих оказать влияние на протекание или лечение заболевания;
- 2.1.3. Выполнять все разумные требования медицинского персонала Исполнителя во время предоставления Услуг;
- 2.1.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов и график работы пункта забора биологического материала (далее ПЗК);
- 2.1.5. Соблюдать внутренний режим (правила внутреннего распорядка) нахождения в медицинской организации;
- 2.1.6. При предоставлении Услуг сообщать Исполнителю (лечащему врачу) о любых изменениях самочувствия;
- 2.1.7. Отказаться на время предоставления Услуг от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, (при наличии такой возможности по состоянию здоровья Потребителя), алкоголе-содержащих напитков;
- 2.1.8. Согласовывать с Исполнителем (лечащим или дежурным врачом) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д., не назначенных в ходе лечения лечащим врачом;
- 2.1.9. Дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- 2.1.10. Предоставить добровольное информированное согласие на получение медицинской помощи в рамках настоящего договора.

2.2. Потребитель имеет право:

- 2.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии, свободно ознакомиться с прейскурантом цен на Услуги;
- 2.2.2. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, получать отражающие состояние здоровья медицинские документы (копии) и выписки из медицинских документов, а также об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 2.2.3. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме) с полным возмещением фактически понесенных Исполнителем расходов, затраченных на лечение Потребителя.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1 Предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать условиям Договора, а при отсутствии в Договоре условий, об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида с соблюдением в полном объеме стандартов диагностики и лечения, утвержденных Министерством здравоохранения РУз;

2.3.3. Предоставлять Потребителю (его законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- о назначенных при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и об использованных медицинских изделиях, в том числе о показаниях (противопоказаниях) к применению;

2.3.4. В период предоставления Услуг, по запросу Потребителя осуществлять все возможные действия, в целях достижения значительного улучшения состояния здоровья Потребителя;

2.3.5. Выдавать Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, результаты исследований), отражающие состояние его здоровья после получения Услуг;

2.3.6. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (врачебную тайну), а также персональных данных Потребителя;

2.3.7. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

2.3.8. При оказании Услуг соблюдать установленные законодательством РУз. требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядки и сроки их представления.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1 Требовать соблюдения внутреннего режима нахождения в медицинской организации.

2.4.2 Рекомендовать Потребителю:

- соблюдение графика прохождения процедур;

- соблюдение режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;

2.4.3 По своему усмотрению продлить или повторить предоставление Услуг Потребителю (по согласованию с Потребителем);

2.4.4 Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания персональных данных Потребителя, достаточных для его идентификации;

2.4.5 В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств, предусмотренных настоящим Договором, а в ситуациях, не предусмотренных Договором, предусмотренных действующим законодательством РУз. При этом Исполнитель возмещает Потребителю стоимость неоказанных услуг, за минусом расходов Исполнителя;

2.4.6 В случае, если при предоставлении Услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Законом Республики Узбекистан от 29 августа 1996 года № 265-I «Об охране здоровья граждан»

2.4.7. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя), данного в порядке, установленном Законом Республики Узбекистан от 02.07.2019 г. №ЗРУ-547 «О персональных данных» и Постановлении Кабинета Министров Республики Узбекистан от 05.10.2022 г. № 570 «Об утверждении некоторых нормативно-правовых актов в области обработки персональных данных».

3. Цена и порядок оплаты Услуг

3.1. Стоимость Услуг устанавливается действующим у Исполнителя прейскурантом. Оплата Услуг осуществляется Потребителем с даты заключения договора путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, сложности процедур и иных затрат на лечение. Данные изменения вступают в силу с момента проведения оплаты дополнительного объема Услуг.

3.3. Потребителю, в соответствии с законодательством РУз, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности, документ установленного образца).

3.4. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РУз.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате доказанного факта предоставления некачественной Услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РУз.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, либо вследствие непреодолимой силы.

5. Прочие условия

5.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РУз по месту нахождения Исполнителя.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Потребителем Услуги (подтверждением получения Потребителем Услуги является бланк оказанных услуг).

5.3. Договор составляется в 2 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным предварительным уведомлением другой Стороны.

6. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

ИП ООО «НАЕМАЛАВ»
Адрес: г. Ташкент, Юнусабадский район,
улица (проспект) Амира Темура, д-99
Р/с: 20214000005539332001
Банк: В ОПЕРУ при ЧАКБ «ORIENT FINANS»
МФО: 01071
ИНН: 309628974
ОКЭД: 64190
РКП НДС: 326 030 194 167
Глав. Врач _____ Суворова И. В.

Потребитель:

ФИО: _____
Дата рождения: _____
Паспорт серия номер _____
Кем выдан _____
Тел. _____
Подпись: _____

Информированное добровольное согласие гражданина

Я, _____ ,
(Ф. И. О.)

« _____ » _____ года рождения, зарегистрированный

по адресу: _____ ,
(адрес места жительства)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный Министерством Здравоохранения РУз., для получения первичной медико-санитарной помощи мной (лицом, законным представителем которого я являюсь) в

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных статьей 28 в редакции Закона Республики Узбекистан от 2 августа 2021 года № ЗРУ-705.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии предусмотренной частью третьей статьи 45 Закона РУз. от 29 августа 1996 г. № 265-I «Об охране здоровья граждан» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь

(Ф. И. О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись)

(Ф. И. О. медицинского работника)