Договор на услуги по медицинскому наблюдению ребенка.

Г. Южно-Сахалинск дата

ООО МЦ «Ваш Доктор» действующее в соответствии с Лицензией № ЛО-65-01-000947 от 28.07.2016г.

В лице директора Николиной Г.В. , действующего на основании Устава , именуемое в дальнейшем Исполнитель , с одной стороны , и гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , именуемый в дальнейшем Родитель , несовершеннолетнего ( проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( далее – Ребенок ),с другой стороны , заключили настоящий договор о нижеследующем :

1. Предмет Договора.

1.1. Предметом договора является предоставление услуг по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи в соответствии с Программой договора ( Приложение №1 ) и прейскурантом цен на медицинские услуги ( Приложение №2) .

1.2. В соответствии с условиями настоящего Договора , Исполнитель осуществляет медицинские консультации и наблюдение за ребенком , а Родитель оплачивает оказанные услуги в размере , порядке и сроке предусмотренные условиями настоящего договора .

1.3. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с действующим законодательством РФ , «Методическими рекомендациями» Министерства здравоохранения и «Перечнем предлагаемых медицинских услуг».

2. Срок действия Договора , порядок расторжения.

2.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента его расторжения в порядке и сроке , предусмотренные п. 2.3.,п. 3.6.

2.2. В случае невыполнения условий Договора , предусмотренных п.3.3., 3.5. Исполнитель может расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

2.3 Любая из сторон вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке предупредив контрагента не позднее чем за 15 дней до предполагаемой даты расторжения . Уведомление о расторжении Договора должно быть оформлено в письменном виде , подписано уведомляющей стороной.

3. Порядок и условия оплаты .

3.1. Размер ежемесячной оплаты по настоящему Договору ( абонентская плата) составляет 7000 рублей . Объем услуг , включенных в абонентскую плату , указан в Приложении № 1 к настоящему Договору . Дополнительные медицинские услуги оказываются после их оплаты согласно Прейскуранту с учетом 20 % скидки ( скидка не распространяется на услуги по вакцинопрофилактике и услуги клинико-диагностической лаборатории ) , который является неотъемлемой частью Договора.

3.1.1. В случае заключения Договора после 10 числа календарного месяца , оплата вносится в размере 6000 рублей.

3.2. При заключении Договора на депозитный счет вносится сумма в размере 5000 ( пять тысяч) рублей , которая будет расходоваться в случае просрочки платежа за дополнительные вызовы врача . В случае неиспользования данной суммы ,она будет возвращена Родителю при расторжении Договора. При заключении Договора на 2х и более детей , сумма вносимая на депозитный счет за всех детей составляет также 5000 (пять тысяч) рублей.

3.3. Оплата за дополнительные вызовы врача ,а также пополнение депозитного счета должны быть произведены в течении 3(трех) дней с момента оказания услуг.

3.4. При заключении Договора на 2х и более детей , предоставляется скидка в размере 20 % от суммы ежемесячной оплаты на ребенка , старшего по возрасту.

3.5 Оплата производится ежемесячно , до 1 числа каждого календарного месяца. Произведенная оплата является предоплатой в счет услуг ,оказание которых предусмотрено настоящим Договором на следующий месяц .

3.6. В случае не внесения абонентской платы до 1 числа календарного месяца , Договор считается расторгнутым .При повторном заключении Договора абонентская плата вносится за 3 месяца . При этом исполнитель освобождается от всякой ответственности за развитие и состояние ребенка за период , в котором не производилось обслуживание .

3.7. Размер и порядок оплаты может быть изменен исполнителем в одностороннем порядке с предварительного уведомления Родителей в письменной или устной форме , не позднее ,чем за 15 дней , до вступления в силу указанных изменений . При отсутствии ответа в письменной форме от Родителя до момента вступления изменений в силу , Договор считается действующим на новых условиях , указанных в уведомлении .

4. Права и обязанности сторон.

4.1. Стороны имеют право на односторонний порядок расторжения настоящего Договора с соблюдением порядка и условий предусмотренных п. 2.3. Договора.

4.2. Обязанности Исполнителя .

4.2.1. Исполнитель обязан оказывать услуги надлежащего качества , в порядке и сроке , предусмотренным настоящим Договором .

4.2.2. Исполнитель обязан своевременно информировать Родителя о невозможности исполнения обязательств по настоящему Договору , если такая невозможность обусловлена событиями , предусмотренными п. 5.3., разделом 6 Договора .

4.3. Обязанности Родителя.

4.3.1. Родитель обязуется своевременно и в полном объеме оплачивать услуги Исполнителя в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

4.3.2. Родитель обязан заблаговременно уведомить Исполнителя в письменной форме о временном отъезде с места постоянного (отпуска), сообщив дату отъезда и продолжительность отсутствия.

4.3.4. Перезаключение данного договора на квартальный договор возможно , по достижению ребенком возраста 1год 6 месяцев .

5. Ответственность сторон.

5.1. Сторона , нарушившая свои обязательства по настоящему Договору , должна без промедления устранить эти нарушения и возместить другой Стороне причиненные этими нарушениями убытки .

5.2. Уплата штрафных санкций и\или возмещение убытков одной стороной не освобождает ее от исполнения принятых на себя обязанностей по настоящему Договору .

5.3. Исполнитель не несет ответственность за невозможность посещения Ребенка в оговоренный сторонами срок , если такая невозможность наступила вследствие погодных условий , препятствующих передвижению , в т.ч. общественного транспорта ( метель , буран ,заносы и т.п.). В случае наступления названных обстоятельств , следующая дата посещения согласовывается сторонами дополнительно .

6. Форс- мажорные обстоятельства .

6.1. Под обстоятельствами непреодолимой силы ( форс-мажорные обстоятельства ) понимаются такие обстоятельства, которые возникли после заключения сторонами настоящего Договора в результате непреодолимых и необратимых для сторон событий чрезвычайного характера , как-то : наводнения , пожара , землетрясения и других стихийных бедствий , войны и военных действий , а также действия и акты, издаваемые федеральными органами государственной власти, запрещающие и ограничивающие исполнение обязательств по настоящему Договору.

6.2. В случае наступления форс-мажорных обстоятельств, исполнение сторонами своих обязательств по настоящему Договору откладывается на время действия этих обстоятельств. Если указанные обстоятельства продлятся более 2 (двух) месяцев, то стороны вправе Договориться о расторжении настоящего Договора, произведя при этом расчет за оказанные услуги в полном объеме.

7.Прочие условия.

7.1. Настоящий Договор в двух экземплярах , по одному для каждой из сторон , имеющих одинаковую юридическую силу .

7.2. Все споры и разногласия , не урегулированные сторонами в ходе переговоров , разрешаются в судебном порядке . По имущественным спорам при цене иска до 50 000 ( пятидесяти тысяч ) рублей ( включительно ) – в судебном участке № 31 г. Южно-Сахалинска , при цене иска свыше 50 000 ( пятидесяти тысяч ) рублей – в Городском суде г. Южно-Сахалинска ; по неимущественным спорам – в судебном участке №31 г. Южно-Сахалинска .

7.3. Претензионный порядок урегулирования споров по настоящему Договору обязателен . Сторона получившая претензию ,обязана рассмотреть ее и направить другой Стороне мотивированный и обоснованный ответ заказным письмом с уведомлением о вручении не позднее чем за 10 ( десять ) дней с даты получения претензии .

7.4. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Родителя за медицинской помощью Ребенка , состоянии его здоровья , диагнозе его заболевания и иные сведения , полученные при его обследовании и лечении ( врачебная тайна ).

7.5 По настоящему Договору Родитель дает согласие на предоставление Исполнителем персональных данных предусмотренных настоящим Договором , а также передачу сведений , составляющих врачебную тайну , другими медицинскими учреждениями , в интересах обследования и лечения Ребенка в необходимых для этого случая . Родитель ( законный представитель ) добровольно изъявляет согласие на предложенное Ребенку медицинское обслуживание ( лечение , диагностические процедуры и др. )

« В доступной мне форме я ( Родитель ) информирован о заболевании Ребенка , прогнозе , методах лечения , связанных с ними рисках , их последствиях».

7.6. В случае изменения адресов сторон ( фактических , юридически ) , номеров телефонов , Стороны обязаны сообщить друг другу об этом в течении 3 ( трех ) дней с момента возникновения таких обстоятельств .Сторона , не сообщившая другой стороне об указанных обстоятельствах , несет риск вызванных этим неблагополучных последствий .

7.7. В случае изменения адреса места жительства исполнитель оставляет за собой право закрепить за Ребенком врача , обслуживающего данный район .

7.8. В случае возникновения необходимости в экстренной и неотложной помощи , Пациент самостоятельно обращается в соответствующую службу по телефону 03 .

7.9. Любое уведомление по данному Договору дается в письменной форме . путем личного вручения , в виде факсимильного сообщения или отправляется заказным письмом получателю по его адресу , который был в последний раз сообщен в письменной форме другой Стороне .

7.11. Никакие изменения настоящего Договора или поправки к нему не являются обязательными для Исполнителя , если они не будут подтверждены в письменной форме .

8. Адреса и реквизиты сторон .

Исполнитель: Родитель:

ООО Медицинский Центр « Ваш Доктор» ФИО

Г. Южно-Сахалинск, ул. Горького 3 Б тел

ОГРН 1046500627007 подпись

КПП 650101001

ИНН 6501149884

р/с 40702810000001871001

в Банк КБ « Долинск» ( АО) г. Южно-Сахалинск

БИК 046401727

К/с 30101810300000000727

Директор Николина Галина Владимировна

Т.300-512

Приложение №1

Основные медицинские услуги, входящие в программу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Осмотры педиатром на первом месяце жизни |  |
|  | 1.1 Профилактические осмотры педиатром на дому раз в неделю | 4 раза |
|  | 1.2. Осмотр педиатром по заболеванию на дому | 2 раза |
|  | 1.3.Осмотр педиатром по заболеванию в клинике | 1 раз |
|  | 1.4. Осмотр дежурным педиатром на дому или в клинике | 1 раз |
| 2 | Осмотры педиатром со 2-го месяца |  |
|  | 2.1. плановый осмотр педиатром на дому | 1 раз |
|  | 2.2 Осмотр педиатром по заболеванию на дому | 2 раза |
|  | 2.3 Осмотр педиатром по заболеванию в клинике | 1 раз |
|  | 2.4. Осмотр дежурным педиатром на дому или в клинике | 1 раз |
|  |  |  |
|  |  |  |

Время посещения определяется врачом по взаимному согласованию с родителями. Все последующие осмотры оплачиваются по Прейскуранту с учетом 20% скидки.

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | Круглосуточная консультативная помощь по телефону (личным педиатром в будние дни с 8-00 до 18-00). Дежурным врачом с 18-00 до 8-00. Выходные, праздничные дни-круглосуточно дежурный врач. |
| 3 | Забор анализов в клинике |
| 4 | Антропометрия |
| 5 | Организация |
| 6 | Выдача справок |
| 7 | Оформление карт |
| 8 | Оформление больничных листов |
| 9 | Составление индивидуального календаря прививок |
| 10 | Ведение амбулаторной карты, истории развития ребенка |
| 11 | Оформление документации при поступлении в ДДУ, школу. |
|  |  |
|  |  |

Директор ООО МЦ «Ваш Доктор» Родитель

Г.В. Николина ФИО