



**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ  
УСЛУГ №. \_\_\_\_**

**Израиль, Тель-Авив**

**«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

«Complex MDC International LTD», , именуемое в  
дальнейшем «Исполнитель», с одной  
стороны и (гр.)  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_, именуемый  
в дальнейшем «Заказчик», с другой  
стороны, заключили настоящий Договор  
о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель  
обязуется оказывать на возмездной  
основе необходимую медицинскую  
помощь (медицинские услуги, в том  
числе профилактические,  
лечебно-диагностические,  
реабилитационные,  
ортопедотравматологические, и др.),

отвечающую требованиям,  
предъявляемым к методам диагностики,  
профилактики и лечения, разрешенным,  
в условиях амбулаторного  
обследования пациенту:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_, а  
Заказчик добровольно принимает на  
себя обязательство оплачивать  
оказанные медицинские услуги  
(медицинскую помощь) в порядке и на  
условиях, предусмотренных настоящим  
Договором.

## **2. Права и обязанности Сторон**

### **2.1. Заказчик (Пациент) имеет право:**

2.1.1. Получать квалифицированные  
медицинские услуги (медицинскую  
помощь).

2.1.2. В любой момент отказаться от  
медицинской помощи с оплатой  
фактически оказанных услуг.

2.1.3. Заказчик имеет право на получение  
информации о стоимости оказанных  
услуг на любом этапе стационарного  
обследования и лечения (за  
исключением выходных и праздничных  
дней).

2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.5. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых исполнитель ответственности не несет.

## **2.2. Заказчик (Пациент) обязуется:**

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно счету (приложение No.1) на момент заключения договора (госпитализации).

2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.3. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

## **2.3. Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;

2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.3.3. При необходимости привлечь для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Пациентом и Заказчиком;

2.3.4. Исполнитель имеет право расторгнуть договор при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка клиники.

## **2.4. Исполнитель обязан:**

2.4.1. Ознакомить Пациента при поступлении с правилами внутреннего распорядка клиники.

2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения;

2.4.3. Представлять счет с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг;

## **2.5. Пациент имеет право:**

2.5.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.5.2. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

## **2.6. Пациент обязуется:**

- 2.6.1. Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка клиники и соблюдать их.
- 2.6.2. Выполнять назначения лечащего врача.
- 2.6.3. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья
- 2.6.4. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.

## **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

- 3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по счету, утверждённому Исполнителем;
- 3.2. Заказчик оплачивает 100% предварительную стоимость медицинских услуг.
- 3.3. При заключении договора с 17-00 до 9.00, а также в выходные и праздничные дни заказчик оплачивает авансовую стоимость медицинских услуг в размере \_\_\_\_\_ долларов, которую вносит в кассу в первый рабочий день, а оставшуюся часть суммы оплачивает после составления предварительной стоимости услуг.

3.4. Предварительная стоимость медицинских услуг по данному договору составляет \_\_\_\_\_ долларов.

3.5. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Пациента.

3.6. При госпитализации экстренных Пациентов, подлежащих лечению в условиях отделения реанимации или палат интенсивной терапии, а также соматически тяжелых больных (онкологические пациенты с 4 стадией ракового процесса; с хронической почечной и/или печеночной недостаточностью, легочно-сердечной недостаточностью в терминальной стадии и прочие) - предоплата составляет \_\_\_\_\_ не менее долларов.

#### **4. Ответственность Сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего.

4.2. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья);
- прекращения лечения по инициативе Пациента.

## **5. Конфиденциальность**

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

## **6. Сроки исполнения**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком 100% предоплаты

предварительной стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

## **7. Дополнительные условия**

7.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.3. Согласие Заказчика (Пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.

7.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством.

## **8. Форс-Мажор**

8.1 При наступлении обстоятельств непреодолимого характера и\или невозможности полного или частичного исполнения одной из Сторон обязательств по данному Договору, а именно: пожара, стихийных бедствий, военных операций любого



характера, блокады, актов государственной власти, забастовок и других не зависящих от сторон обстоятельств, срок исполнения обязательств сдвигается соразмерно времени, в течение которого будут действовать такие обстоятельства.

## 9. Реквизиты сторон

**Исполнитель:**

**Bank Name: Israel Discount Bank LTD**

**Branch number: 188**

**Branch Name: Ha Kanionim**

**Address of Branch: Saharov 18, Rishon-Lezion**

**BIC Code: IDBLILITXXX**

**IBAN: IL33 0111 8800 0014 9287 870**

**Beneficiary's Name: Complex MDC International LTD**

**Beneficiary's Address: Mishol-ha-Shoham 1, Holon**

**Заказчик:**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**Паспорт:** \_\_\_\_\_



Приложение №.1 (с чет)

Complex MDC Intrenational LTD  
Address: 15 Ha Barzel, Tel Aviv, Israel  
Phone: +972 337 415 95  
Web site: <http://mdc-int.com>



**Complex MDC Intrenational LTD**  
**Address: 15 Ha Barzel, Tel Aviv, Israel**  
**Phone: +972 337 415 95**  
**Web site: <http://mdc-int.com>**



