



ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг в клинике «ЭЙВА»

№ _____

г. Бишкек

«___» _____ 2026 года.

Клиника «ЭЙВА», входящая в ОсОО «ВАКАУ», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности НГМУ 4103 от 01.08.2022 г., выданную Министерством здравоохранения Кыргызской Республики (далее по тексту «Лицензия»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Каратаева Марата Каратаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и:

(указываются полностью фамилия, имя и отчество; число, месяц и год рождения, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан,)

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, руководствуясь Законом Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» от 12 января 2024 года № 14 (ст. 21) заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности (далее по тексту «Медицинские услуги»), а Потребитель обязуется оплатить Медицинские услуги.

1.2. Деятельность Исполнителя осуществляется в соответствии с лицензией НГМУ 4103 от 01.08.2022 г., выданной Министерством здравоохранения Кыргызской Республики (далее по тексту «Лицензия»).

2. Общие условия

2.1. Основанием для оказания медицинских услуг является добровольное волеизъявление Потребителя. Подписав договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на условиях договора, которые ему ясны и понятны. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории КР. Медицинские услуги оказываются квалифицированными специалистами Исполнителя.

2.2. После исполнения договора обеими сторонами Исполнитель выдает Потребителю, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, а также предусмотренные законодательством Кыргызской республики.

2.3. Первичная медицинская документация Исполнителя является его собственностью и не подлежит передаче другим лицам.

3. Особые условия

3.1. Потребитель подтверждает, что на момент подписания договора Исполнитель:

- ознакомил его с действующим прейскурантом цен на медицинские услуги исполнителя (далее по тексту «Прейскурант»);

- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (специалиста Исполнителя), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.2. С учетом технологии предоставления медицинской услуги Потребитель знает и осознает вероятность (но не обязательность) осложнений и побочных эффектов медицинского вмешательства, что может причинить в последующем вред здоровью Потребителя.

Возможные осложнения и побочные эффекты:

- аллергические реакции (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок) на введение медицинских препаратов, постинъекционные осложнения (инфильтраты, флебиты);
- осложнения при проведении диагностических и лечебных исследований и манипуляций (гипотония, бронхоспазм, повреждение полого или паренхиматозного органа, кровотечение и др.), которые могут потребовать интенсивных терапевтических мероприятий или экстренного хирургического вмешательства;
- осложнения при проведении планового или экстренного оперативного вмешательства, связанные с индивидуальными особенностями организма больного, которые могут привести к изменению объема оперативного вмешательства в ходе операции (кровотечение);
- послеоперационные и послеродовые осложнения (кровотечения, острый инфаркт миокарда, ОНМК, ТЭЛА, послеоперационная пневмония, гнойно-септические осложнения: эндометрит, нагноение послеоперационного шва, перитонит, плеврит, паранефрит, флегмона и др.), которые могут потребовать повторного оперативного вмешательства.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель предоставляет по требованию Потребителя:

4.1.1. Копию Устава и свидетельства о государственной регистрации.

4.1.2. Копию лицензии на осуществление медицинской деятельности.

4.1.3. Информацию о конкретном специалисте Исполнителя, связывающую соответствующую Медицинскую услугу с его (ее) профессиональным образованием и квалификацией.

4.1.4. Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.1.5. Информацию о выявленном состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, диагнозе и прогнозе с учетом согласия Потребителя на получение данной информации в соответствии с действующим законодательством Кыргызской Республики.

4.2. Исполнитель обязан:

4.2.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с условиями Договора.

4.2.2. Оказывать только те Медицинские услуги, которые предусмотрены Лицензией.

4.2.3. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме.

4.2.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления Медицинских услуг, лечащего врача _____ (ФИО).

4.2.5. Вести медицинскую документацию и отчетность в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

4.2.6. Письменно извещать Потребителя о невозможности предоставления Медицинских услуг, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема предоставляемых Медицинских услуг.

4.2.7. Предоставить дополнительные медицинские услуги по запросу Потребителя или по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных осложнениях.

4.2.8. Требовать от Потребителя установления наличия противопоказаний к медицинскому вмешательству до начала оказания Медицинских услуг.

4.2.9. В случае обнаружения заболевания у Потребителя, о которых не было известно до заключения Договора, поставить в известность Потребителя и предложить методы диагностики и лечения, с учетом возможности Исполнителя и имеющихся у Потребителя противопоказаний.

4.2.10. В случае несовместимости заболевания, обнаруженного после заключения Договора, с выбранной методикой предоставления Медицинских услуг, указанных в плане лечения, предложить и согласовать другой метод предоставления таких услуг, внося соответствующие изменения (дополнения) в первичную медицинскую документацию.

4.2.11. Предоставить Потребителю, его законному представителю, заверенные копии документов, касающихся состояния здоровья Потребителя и исполнения Договора.

4.2.12. Вести учет видов, объемов, стоимости, предоставленных Медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. В случаях возникновения неотложной ситуации, сопровождающейся опасностью для жизни или здоровья Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных Договором.

4.3.2. Отказать в предоставлении Медицинских услуг в случае неисполнения Потребителем обязательств по оплате их стоимости в соответствии с условиями п.5.3. Договора.

4.3.3. Отказать в предоставлении Медицинских услуг в случае нарушения Потребителем медицинских предписаний лечащего врача и лечебно-охранительного режима.

4.3.4. В случае отказа Потребителя от получения Медицинских услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для жизни Потребителя, получить от него соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства, разъяснив Потребителю возможные последствия для такого отказа для его здоровья.

4.3.5. В случае бесосновательного отказа Потребителя от получения Медицинских услуг, согласно плану лечения, зафиксировать факт отказа актом в составе комиссии, состоящей, по крайней мере, из 3 специалистов Исполнителя во главе с главным должностным лицом Исполнителя.

4.3.6. Прекратить исполнение Договора в случае полного или частичного отказа потребителя по исполнению своих обязательств по Договору.

4.4. Потребитель обязан:

4.4.1. Предоставить Исполнителю точную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях до начала предоставления Медицинских услуг.

4.4.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии) и иных факторах, которые могут повлиять на ход предоставления Медицинских услуг.

4.4.3. Строго выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов Исполнителя.

4.4.4. Соблюдать график приема специалистов Исполнителя, предоставляющих Медицинские услуги по Договору. В случае невозможности своевременной явки, заблаговременно (не позднее 1 дня) позвонить и предупредить соответствующего специалиста Исполнителя, а также согласовать иное время приема.

4.4.5. Предоставить письменное согласие на проведение анестезии, хирургического вмешательства, обработку персональных данных.

4.4.6. При предоставлении Медицинских услуг сообщать Исполнителю (специалисту Исполнителя) о любых изменениях своего самочувствия.

4.4.7. Отказаться на весь период предоставления Медицинских услуг от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

4.4.8. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем употребление любых медицинских препаратов, лекарств, лекарственных трав, напитков и пищи.

4.4.9. Своевременно производить необходимые денежные расчеты с Исполнителем.

4.4.10. Соблюдать правила внутреннего распорядка клиники «ЭЙВА» (клиники Исполнителя), лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и правила пожарной безопасности в период нахождения в клинике Исполнителя.

4.5. Потребитель имеет право:

4.5.1. На предоставление полной и достоверной информации о Медицинских услугах.

4.5.2. Ознакомиться с документами, подтверждающими правоспособность Исполнителя и его специалистов на предоставление Медицинских услуг.

4.5.3. На возмещение вреда в случае ненадлежащего предоставления Медицинских услуг.

4.5.4. Отказаться от получения Медицинских услуг до начала их предоставления и получить возврат денежных средств, оплаченных в счет стоимости Медицинских услуг с соблюдением условий, предусмотренных Договором.

4.5.5. На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии своего здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении.

4.5.6. На выбор лиц, которым, в интересах Потребителя, может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.5.7. На выбор (при наличии такового) специалистов Исполнителя для предоставления каждой конкретной Медицинской услуги.

4.5.8. В любое время проверять ход и качество предоставления Медицинских услуг, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

4.5.9. Отказаться от дальнейшего исполнения Договора и требовать возмещения убытков в случае несвоевременного или некачественного оказания Медицинских услуг или безосновательного отказа Исполнителя от выполнения условий Договора или применимых требований действующего законодательства Кыргызской Республики.

5. Стоимость Медицинских услуг и порядок их оплаты

5.1. Стоимость Медицинских услуг определяется по прейскуранту («Стоимость медицинских услуг») и включает все налоги, предусмотренные законодательством Кыргызской Республики.

5.2. Форма оплаты Медицинских услуг – наличная и безналичная.

5.3. Потребитель оплачивает следующие Медицинские услуги в день подписания Договора:

Услуга:

_____ (сумма)

5.4. При возникновении необходимости предоставления дополнительных Медицинских услуг, Исполнитель доводит эту информацию до сведения Потребителя. Потребитель письменно согласовывает перечень таких дополнительных Медицинских услуг, которые будут оплачены им не позднее дня выписки. В случае необходимости предварительной оплаты каких-либо медицинских препаратов, необходимых для предоставления дополнительных Медицинских услуг, Потребитель обязуется осуществить оплату их стоимости в срок, согласованный Сторонами в письменной форме, в том числе на условиях предварительной оплаты.

5.5. Стоимость предоставления дополнительных медицинских услуг определяется по Прейскуранту, действующему на дату согласования Сторонами их стоимости.

5.6. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять платные медицинские услуги, не предусмотренные Договором или иным соглашением Сторон.

6. Обеспечение конфиденциальности

6.1. Конфиденциальной по Договору признается информация:

- о форме и содержании Договора;

- сведения о состоянии здоровья и заболеваниях Потребителя, кроме случаев, предусмотренных законодательством КР;

- сведения о других пациентах, проходящих обследование/лечение у Исполнителя.

6.2. С конфиденциальной информацией будут ознакомлены только те сотрудники Исполнителя, которые непосредственно связаны с предоставлением Медицинских услуг Потребителю.

6.3. Передача конфиденциальной информации третьим лицам или иное разглашение конфиденциальной информации может осуществляться только с письменного согласия Сторон, кроме случаев, установленных законодательством Кыргызской Республики.

6.4. Стороны несут установленную законодательством Кыргызской Республики ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при выполнении Договора. Обязательства по сохранению конфиденциальности имеют бессрочную силу после истечения срока действия Договора или его досрочного расторжения.

6.5. Стороны обязуются соблюдать режим безопасности персональных данных в истории болезни пациента при обработке такой информации, а также принимать все необходимые меры предотвращения разглашения такой информации.

7. Обстоятельства непреодолимой силы

7.1. Сторона, при условии соблюдения положений п.7.2. Договора считается не нарушившей условия Договора и освобождается от ответственности за ненадлежащее или несвоевременное их исполнение

(а при наступлении обстоятельств, указанных в п.7.3. Договора, срок исполнения обязательств подлежит продлению), если случившееся явилось следствием воздействия обстоятельств непреодолимой силы (Форс Мажор), включая, но не ограничиваясь наводнением, землетрясением, пожаром, стихийным бедствием, военными действиями, террористическим актом, эпидемией.

7.2. Сторона, попавшая под воздействие Форс Мажорных обстоятельств, не считается нарушившей условия Договора если:

(А) незамедлительно ставит в известность другую сторону, сообщив в письменном виде характер и размер Форс Мажора, который служит причиной невозможности или несвоевременности выполнения обязательств;

(Б) использовала все разумные средства и меры для смягчения обстоятельств Форс мажора и приложения или скорейшего возобновления выполнения своих обязательств по Договору.

7.3. В случае, если для любой из Сторон сложились обстоятельства невозможности или задержки выполнения своих обязательств в результате действия Форс Мажора на протяжении 1 (одного) и более месяцев с даты уведомления, как указано в пп.(А) п. 7.2. Договора, любая из Сторон имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

8. Ответственность сторон

8.1. За неисполнение условий Договора Стороны несут ответственность, установленную Договором и законодательством Кыргызской Республики.

8.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории КР, а также в случае внезапного причинения вреда жизни и здоровью Потребителя.

8.3. В случаях, когда невозможность оказания Медицинских услуг возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Потребитель обязан возместить Исполнителю только фактически понесенные расходы.

8.4. В случае непредоставления Потребителем или предоставления не достоверной или не полной информации о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях, операциях, предоставлении заведомо ложной информации, имеющих отношение к предоставляемым Медицинским услугам, их оказание в неполном, либо меньшем объеме, чем предусмотрено в Договоре, ответственность полностью несет Потребитель.

8.5. Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений и/или побочных эффектов, если Медицинская услуга предоставлена с соблюдением всех необходимых требований, но осложнения и/или побочные эффекты возникли вследствие биологических особенностей организма Потребителя, и используемая технология оказания Медицинской услуги не может полностью исключить вероятность их возникновения.

9. Срок действия Договора и его прекращение (расторжение)

9.1. Договор вступает в силу с момента оплаты стоимости Медицинских услуг, предусмотренной п. 5.3. Договора в размере 100% (сто процентов), в случае родоразрешения, начиная с 34 недель беременности:

А – в кассу Исполнителя (наличный расчет) или

Б – с момента поступления 100% стоимости Медицинских услуг на расчетный счет Исполнителя (безналичный расчет) и действует до полного использования Сторонами своих обязательств по Договору.

9.2. Любые сроки предоставления Медицинских услуг являются условными и могут быть изменены в соответствии с медицинскими показаниями, отраженными в документах первичного медицинского учета.

9.3. Договор может быть расторгнут (прекращен) Сторонами в следующих случаях:

9.3.1. По соглашению Сторон, при этом оплате подлежат только фактически предоставленные Медицинские услуги.

9.3.2. В одностороннем порядке Потребителем/ Законным представителем или Исполнителем в любое время до момента начала предоставления Медицинских услуг, при этом производится возврат денежных средств, внесенных Потребителем, **с удержанием 10% от общей суммы внесенных средств.**

9.3.3. Отказ Потребителя от удостоверения личности при проведении медицинских мероприятий по Договору является основанием для расторжения Договора Исполнителем в одностороннем порядке, без возмещения Потребителю денежных средств, полученных в счет оплаты Медицинских услуг.

10. Конфликты

10.1. Стороны имеют право требовать друг от друга исполнения в полном объеме обязательств, принятых на себя по Договору, в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством КР.

10.2. К конфликтам будут относиться споры о возмещении вреда здоровью и морального вреда, несвоевременной и неполной информированности Потребителя о рисках, прогнозах и методах медицинского вмешательства, иные конфликты, регулируемые гражданским законодательством.

10.3. Разрешение конфликта осуществляется путем передачи претензии на рассмотрение врачебной комиссии, созданной Исполнителем в соответствии с Положением о врачебной комиссии, с участием Потребителя и/или законного представителя Потребителя.

10.4. В случае недостижения соглашения между Сторонами в результате работы врачебной комиссии, разрешение конфликта осуществляется путем привлечения независимой комиссии или в судебном порядке.

10.5. Стороны согласились, что досудебный порядок урегулирования конфликтов является обязательным этапом, предшествующим обращению в суд.

11. Прочие условия

11.1. Все приложения, изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде, являются неотъемлемой частью Договора и вступают в силу с момента их подписания всеми Сторонами, если не предусмотрено иное.

11.2. Во всем, что не предусмотрено Договором, Стороны руководствуются положениями действующего законодательства КР.

11.3. Договор составлен и подписан в двух экземплярах, на официальном (русском) языке имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. В случае, если Договор заключается между Исполнителем и Потребителем, не являющимся Пациентом, то Договор заключается в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, а третий выдается Пациенту.

12. Реквизиты Сторон

Исполнитель:

Клиника «ЭЙВА», ОсОО «ВАКАУ»
Адрес местонахождения:
г. Бишкек, жилмассив Ынтымак,
ул. Кырман 38/1
ИНН 01606202110052
Код ГНИ 002
Код ОКПО 31150006
Банк ЗАО «Коммерческий банк КСБ»,
р/счет 1042000200345957
БИК 104001
Номер телефона: +996559601060; +996707601050;
e-mail: eivaclinic2022@gmail.com

Каратаев М.К. _____

Потребитель (Пациент)/ Представитель пациента:

ФИО _____

Фактич. адрес проживания: _____

Место жит-ва по прописке: _____

контактные номера: _____

Подпись потребителя