

Договор № ____ на оказание платных медицинских услуг

г. Липецк

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника дерматокосметологии», в лице генерального директора Ивановой Лилии Владимировны, действующего на основании Устава Общества, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны, и гр. _____, именуем(-ый), (-ая) в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, именуемые вместе Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Пациент данные услуги обязуется оплатить в порядке, размере и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. **Исполнитель обязуется оказать пациенту следующие медицинские услуги:**

№	Наименование медицинской услуги	Объем услуг, единица измерения	Сумма

1.3. Срок предоставления медицинских услуг устанавливается Договором в зависимости от индивидуального объема, оказанных услуг и предусмотрен п. 1.1 настоящего Договора.

1.4. При необходимости пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.5. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- номер: № Л041-01195-48/00331975,

- срок действия: бессрочно,

- орган, выдавший лицензию: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения,

- перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Пациент обязуется:

2.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в п. 3 настоящего Договора.

2.1.2. До начала оказания услуги сообщить врачу (среднему медицинскому персоналу) известные сведения о состоянии своего здоровья (в т.ч. стенокардия, инфаркт миокарда, инсульт, онкологические заболевания, лучевая болезнь, сахарный диабет, гепатиты, туберкулез, кожно-венерические болезни, заболевания крови, ВИЧ-инфекция, аллергические реакции на лекарственные средства), кроме того сведения об аллергических реакциях или противопоказаниях к применению каких-либо лекарственных средств или процедур и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.1.3. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.1.4. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

2.2. Пациент имеет право:

2.2.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим договором.

2.2.2. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья и полную информацию о проводимом лечении, об объеме и условиях получения услуги, включая сведения о квалификации врача, наличии лицензии на оказание данной услуги, стоимости услуги, технологии оказания услуги, об использовании лекарственных препаратов и медицинских изделий, в том числе о сроках годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, наличии альтернативных видов услуг.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

2.3.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме и сроки, установленные настоящим договором, а также с соблюдением порядка оказания медицинской помощи, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.3.3. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.3.4. После исполнения Договора выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.3.5. Незамедлительно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно не по вине своих медицинских работников определять объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

2.4.2. Требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур, внутреннего режима учреждения, режима приема лекарственных средств, режима питания и других предписаний.

2.4.3. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.4.4. В случае отказа Пациента от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства.

2.4.5. Отказаться от предоставления услуг Пациенту в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов (врачей) Исполнителя.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость Услуг, указанных в пункте 1.1. настоящего договора, составляет _____ (_____) рублей ____ копеек. НДС не облагается.

Стоимость медицинских услуг определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего договора.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях путем 100% предоплаты на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего договора.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами всех обязательств.

6. РАСТОРЖЕНИЕ И ИЗМЕНЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в иных случаях, установленных действующим законодательством.

6.2. Все изменения в договор вносятся путем подписания Сторонами дополнительного соглашения.

7. ПОРЯДОК УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ

7.1. Стороны принимают все меры к тому, чтобы любые спорные вопросы, разногласия либо претензии, касающиеся исполнения настоящего договора, были урегулированы путем переговоров.

7.2. Если Сторонами согласие не достигнуто в ходе переговоров, споры и разногласия разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Пациент подтверждает, что согласен, при возникновении такой необходимости для качественного оказания медицинской услуги, на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи и клинических рекомендаций.

8.2. Исполнитель не несет ответственности за результат оказания медицинских услуг в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

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

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПАЦИЕНТ

<p>ООО «КДК» ИНН: 4826137888, ОГРН: 1194827001445</p> <p>Адрес: 398050, Россия, Липецкая область, г. Липецк, улица Октябрьская, дом 70, помещение 2 Тел. 8 (905) 688-85-55</p> <p>Генеральный директор ООО «КДК»</p> <p>_____ (Л.В. Иванова) М.П.</p>	<p>Ф.И.О. _____</p> <p>Адрес регистрации: _____</p> <p>Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____</p> <p>_____</p> <p>дата _____</p> <p>Тел: _____</p> <p>_____ (_____) (подпись)</p>
---	---

Настоящий договор заключен с согласия законного представителя:

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись) «__» _____ 20__ г.