

**ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва

« ____ » _____ 201_ года

Общество с ограниченной ответственностью «Городской медицинский центр» (свидетельство серии 77 № 015468596 от 08.10.2012 г. выдано инспекцией Федеральной налоговой службы № 33 по г. Москве, лицензия ЛО-77-01-016617 от 04.09.2018 г., выданная Министерством здравоохранения г. Москвы: 125481, г. Москва, ул. Планерная, д.6, кор. 1, тел. +7 (495) 496-74-24), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице Генерального директора Волосовой Марины Владимировны, действующего на основании Устава № 3 от 12.02.2018 г., с одной стороны, и гражданина (ки) _____

(Ф.И.О.), адрес *жительства и номер контактного телефона*

именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

- 1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю (Заказчику) платные медицинские услуги, в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору, а Потребитель (Заказчик) обязуется принять и оплатить медицинские услуги, оказанные Исполнителем в порядке и в сроки, установленные в Договоре.

II. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

- 2.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и указана в Приложении № 1 к настоящему договору.
- 2.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.
- 2.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.
- 2.4. Оплата платных медицинских услуг Потребителем (Заказчиком) производится в полном объеме в рублях в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон (наличными денежными средствами) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, установленного образца, подтверждающий произведенную оплату.
- 2.5. При необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя (Заказчика), путем подписания дополнительного Соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

III. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

- 3.1. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) (законного представителя потребителя), в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 3.2. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.
- 3.3. Платные медицинские услуги предоставляются в полном объеме медицинской помощи.
- 3.4. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:
- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
- ознакомил его с действующим в ООО «Городской медицинский центр» Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- Потребитель (Заказчик) согласен на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 № 152-ФЗ;
- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни)
- 3.5. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на возмездной основе.

- 3.6. Не возражаю против отправки СМС-сообщений на указанный мобильный номер телефона _____ с целью информирования меня об акциях, скидках, и прочих услугах Исполнителя.
- 3.7. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до фактического выполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору.
- 3.8. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

IV. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

Исполнитель обязуется:

- 4.1. Своевременно и качественно оказывать Потребителю (Заказчику) медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Потребителю (Заказчику) достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.
- 4.2. Предоставлять Потребителю (Заказчику) (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной форме информацию:
 - о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
 - об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 4.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации
- 4.5. После исполнения Договора выдать Потребителю (Заказчику) (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

Исполнитель имеет право:

- 4.6. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.
- 4.7. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя (Заказчика).
- 4.8. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Потребителя (Заказчика).
- 4.9. Отказать в оказании платных медицинских услуг Потребителю (Заказчику), находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
- 4.10. С согласия Потребителя (Заказчика) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя (Заказчика).

Потребитель (Заказчик) обязуется:

- 4.11. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
 - 4.12. До оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.
 - 4.13. Соблюдать предписания, рекомендации и назначения врача-консультанта.
 - 4.14. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя (Заказчик)/или лиц, его сопровождающих, Потребитель (Заказчик) обязуется в течение пяти календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.
- Потребитель (Заказчик) имеет право:**
- 4.14. На выбор врача-специалиста.
 - 4.15. На получение консультаций врачей-специалистов.
- 4.16. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Потребителя (Заказчика) может быть передана информация о состоянии его здоровья.
 - 4.17. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
 - 4.18. На отказ от медицинского вмешательства.
 - 4.19. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
 - 4.20. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента (Заказчика) при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

V. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ.

- 5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до фактического выполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору.
- 5.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения.
- 5.3. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору.

VI. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (Заказчику) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

- 6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг предусмотренных настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем (Заказчиком) неполной информации о своем здоровье.
- 6.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

VII. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

- 7.1. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами или надлежащими уполномоченными представителями Сторон.
- 7.2. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

VIII. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

- 8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Все приложения являются неотъемлемой частью Договора.
- 8.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение №1
к Договору на оказание платных медицинских услуг № _____
От «____» _____ 20____ г.

Ф. И. О. пациента _____

№ П/П	НАИМЕНОВАНИЕ МЕД. УСЛУГИ	ВРАЧ (Ф. И. О., ПОДПИСЬ)	СТОИМОСТЬ УСЛУГИ	ДАТА ОКАЗАНИЯ

Юридический адрес: 125481, г. Москва, ул. Планерная, д.6, кор. 1 Фактический адрес: 125481, г. Москва, ул. Планерная, д.6, кор. 1 ОГРН 1127747024844 ОКПО 11647727 ИНН 7733817854 КПП 773301001 Название банка: Филиал № 7701 Банка ВТБ (ПАО) г. Москва БИК Банка 044525745 К/с 30101810345250000745 Р/с 40702810926030000044 Тел. 8(495) 588 0880	Фамилия
	Имя
	Отчество
	Дата рождения
	Паспортные данные: серия, номер, кем выдан, дата выдачи:
	Адрес, место жительства, контактный телефон

IX. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Исполнитель

Потребитель (Заказчик)

Генеральный директор _____ /М. В. Волосова / _____ / _____ /