

ДОГОВОР № _____
на предоставление платных медицинских услуг

г. _____

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский ДИ Центр», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице _____, действующего на основании Устава (доверенности), с одной стороны _____ и _____, паспорт: _____ выдан _____ адрес места жительства: _____ телефон.: _____, действующий(ая) в своих интересах (в интересах лица, не достигшего 18 лет, или недееспособного гражданина). _____ законным представителем, отцом, матерью, усыновителем, опекуном, попечителем, которого я являюсь _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, далее именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Сведения об Исполнителе внесены в Единый государственный реестр юридических лиц, ОГРН 1056414903709, свидетельство серии 64 № 000672930 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы России №7 по Саратовской области.

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии №ЛО-64-01-002647 от 27 октября 2014 года выданной Министерством здравоохранения Саратовской области. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, по педиатрии, терапии, акушерскому делу, гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), генетике, гистологии, колопроктологии, лабораторной генетике, нейрохирургии, нефрологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии, эндокринологии; лабораторной диагностике, медицинскому массажу, операционному делу, рентгенологии, сестринскому делу, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, контролю качества медицинской помощи, мануальной терапии, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), неврологии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, педиатрии, профпатологии, психотерапии, ревматологии, травматологии и ортопедии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, экспертизе профпригодности, эндокринологии, эндоскопии. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: бактериологии. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: акушерскому делу, медицинскому массажу, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, мануальной терапии, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности; неврологии, онкологии, оториноларингологии, педиатрии, профпатологии, психотерапии, ревматологии, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профпригодности, эндокринологии, эндоскопии. При осуществлении доврачебной медицинской помощи: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, неврологии, оториноларингологии, педиатрии, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии, эндокринологии. Детской кардиологии, детской хирургии, детской эндокринологии, мануальной терапии, рефлексотерапии, физиотерапии, функциональной диагностике.

Выдана Министерством здравоохранения Саратовской области, адрес: г.Саратов, ул. Железнодорожная д.72, корп.2, тел. (845-2) - 46-70-10.

1.4. Срок предоставления услуг: в день обращения Потребителя, при условии исполнения обязательств по оплате.

1.5. Срок действия настоящего договора определяется Сторонами с момента его заключения и до исполнения Сторонами своих обязательств по договору.

1.6. Потребитель осуществляет оплату медицинских услуг Исполнителю по расценкам Прейскуранта Исполнителя.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Потребитель обязуется

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

2.1.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких – либо лекарств

2.1.3. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом.

2.1.4. Выполнять все медицинские рекомендации и предписания лечащего врача

2.1.5. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия.

2.1.6. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

2.2. Потребитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчетов стоимости оказываемых услуг;

2.2.2. Выбрать лечащего врача (при согласии лечащего врача);

2.2.3. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результатов анализов;

2.2.4. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинскими услугами, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

2.2.5. На отказ от медицинского вмешательства.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Оказать медицинские услуги качественно, установить диагноз, назначить адекватное лечение;

2.3.2. В соответствии с поставленным диагнозом и выбранным планом лечения по данному виду заболевания силами квалифицированных специалистов использованием медицинского оборудования, материалов, обезболивающих средств выполнить назначенное лечение;

2.3.3. Соблюдать врачебную тайну.

2.3.4. До заключения договора в письменной форме уведомить Потребителя о том, что не соблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, представляющего 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 Потребителя.

2.3.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, оказать такие медицинские услуги без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

2.3.6. После исполнения договора выдать Потребителю (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

3.1. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем, определяется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, зависит от объема необходимой медицинской помощи:

Наименование услуги:	Стоимость услуги:
Всего:	

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем в порядке 100 – процентной предоплаты до получения медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя;

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель несет ответственность за не исполнение или не качественное исполнение условий данного договора, требований, предъявляемых к диагностике, лечению и профилактике, проводимых согласно требований законодательства РФ;

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за не исполнение или не надлежащее исполнение настоящего договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора;

4.3. Исполнитель не несет ответственности за возможные осложнения, типичные для данного заболевания, предпосылки для которых сложились ранее до обращения Потребителя за медицинской услугой, а также возможные осложнения, связанные с применением медикаментов и медицинского оборудования, являющиеся индивидуальной особенностью организма Потребителя в плане возможной реакции на лекарственный препарат, манипуляцию или методы лечения.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит рассмотрению в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами условий договора.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Во всём, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.2. Все споры, претензии, разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, разрешаются путем переговоров. Не урегулированные в процессе переговоров споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

6.3. Споры в отношении качества предоставленных Исполнителем услуг разрешаются Сторонами по результатам проведения независимой экспертизы.

6.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению Сторон и по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. В этом случае Исполнитель информирует потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель:

Исполнитель:

ООО «Медицинский ДІ Центр»
413100 г. Энгельс, ул.М.Горького, д.26.
410002 г.Саратов, ул.Московская д.23.
ИНН 6449034126 КПП 644901001
р/с 40702810100090000063 Саратовский филиал КБ «РЭБ» (ЗАО)
г. Саратов БИК 046311865
к/с 30101810300000000865
БИК 046311865

_____/_____/_____
(подпись)

_____/_____/_____
(подпись)