**ДОГОВОР № 000005289**

**на оказание платных медицинских услуг (для физических лиц)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 01.18.2018 г. |

**«ООО "Медицина СК"»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» или «Медицинский центр», имеющее лицензию № ЛО 77 01016244 от 21.06.2018 г., в лице Генерального директора Неустроева Евгения Геннадьевича, действующего на основании Устава , и

**Ф.И.О. пациента, дата рождения**

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий Договор определяет порядок и условия оказания Исполнителем **Медицинских услуг** Пациенту, а также предусматривает порядок оплаты оказываемых услуг.

1.2. Объем, вид и стоимость Медицинских услуг, которые Исполнитель оказывает Пациенту на основании настоящего Договора, определяются Прейскурантом, утвержденным в установленном порядке (размещен на стендах с информацией в офисах Медицинского центра).

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги (медицинскую помощь) в соответствии с Прейскурантом, который предоставляется Исполнителем при подписании настоящего Договора.

2.1.2. Обеспечить при оказании Пациентам медицинских услуг:

- Возможность записи на прием к врачу по телефону или в офисах Медицинского центра на удобное для Пациента время, с учетом графика работы врача;

- Возможность выбора лечащего врача, если таковая имеется;

- Амбулаторный прием специалистами, консультации, лабораторные и инструментальные исследования в заранее назначенное время, по предварительной записи;

- Проведение всех инвазивных процедур и манипуляций с применением только одноразовых игл, скарификаторов, шприцев и другого инструментария;

- Оказание медицинских услуг квалифицированным медицинским персоналом.

2.1.3. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к ведению медицинской документации.

2.1.4. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

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

2.1.6. Предоставлять Пациенту или его законному представителю по письменной заявке всю имеющуюся информацию и документацию, касающуюся оказанных услуг, медицинский отчет, либо выписку из медицинской документации.

2.1.7. Обеспечивать Пациенту (Представителю пациента) доступ к информации о режиме работы Медицинского центра и Правилах оказания Медицинских услуг.

2.1.8. Информировать Пациента (Представителя пациента) о сущности диагностических и лечебных мероприятий, проводимых в отношении Пациента.

2.1.9. В необходимых случаях выдавать Пациенту (Представителю пациента) предусмотренную законом медицинскую документацию установленного образца (врачебные заключения, выписки из карты амбулаторного больного, направления на госпитализацию, справки о состоянии здоровья).

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Рекомендовать Пациенту (Представителю пациента) виды Медицинских услуг, необходимых для диагностики и/или лечения заболеваний у Пациента.

2.2.2. Изменять Правила оказания Медицинских услуг.

2.2.3. Отказаться от оказания услуг полностью или в части в случаях, если:

- в Медицинском центре отсутствует врач необходимой специальности или квалификации;

- в Медицинском центре отсутствует необходимое оборудование;

- имеющиеся в Медицинском центре средства диагностики и/или квалификация врачей не позволяет диагностировать заболевание;

- имеются противопоказания, аллергии и иные обстоятельства, препятствующие лечению доступными способами;

- состояние Пациента не позволяет оказывать ему медицинскую помощь;

- Пациент предоставил неверную информацию о своем здоровье или состоянии, представленная Пациентом документация не соответствует действительности или предъявляемым к ней требованиям;

- по вине Пациента или его представителя оказание услуг по настоящему договору невозможно (Пациент ведет себя ненадлежащим образом, не выполняет установленные настоящим договором правила и т.д.);

- Пациентом или его представителем не оплачены ранее оказанные по настоящему договору услуги;

- в иных случаях, предусмотренных законом, настоящим договором, Правилами оказания Медицинских услуг и иными правилами.

**2.3. Пациент (Представитель пациента) обязуется:**

2.3.1. Оплачивать стоимость оказанных медицинских услуг, указанных в п. 1.1 в соответствии с утвержденным Прейскурантом и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.3.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Медицинского центра Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору, Правилами оказания Медицинских услуг.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила оказания Медицинских услуг, Правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.5. Возместить убытки в случае причинения ущерба Пациентом имуществу Исполнителя.

**3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным Исполнителем, и производится пациентом из расчета фактически оказанных Пациенту услуг. Оказываемые услуги не облагаются НДС в соответствии с пп. 2 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг стоимость определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях путем внесения наличных средств в кассу Исполнителя или путем перечисления по безналичному расчету.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом лично (либо иным лицом – законным представителем) в полном объеме после оказания медицинских услуг.

3.4. Результаты оказания услуг не влияют на оплату услуг и ее размер, при условии, что Медицинские услуги, оказаны обосновано и квалифицировано, в соответствии с установленными требованиями.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

4.3. Исполнитель гарантирует, что оказываемые Пациенту Медицинские услуги будут обоснованными и квалифицированными, соответствующими предъявляемым к ним требованиям, но при этом Исполнитель не может гарантировать наступление желаемого результата, полного выздоровления и проч.

4.4. Исполнитель не несет ответственности за правильность диагностики и за последствия медицинских мероприятий и процедур в следующих случаях:

- Пациент (его представитель) не предоставил Исполнителю, имеющиеся у Пациента (его Представителя) информацию и/или документы, в т.ч. результаты ранее проведенных обследований, о состоянии здоровья Пациента, его состоянии на момент оказания услуг, об иных обстоятельствах, которые имели значение и могли оказать влияние на медицинские процедуры и мероприятия и их последствия, в том числе о противопоказаниях, аллергиях и иных;

- Пациент не соблюдал рекомендации и предписания врачей, установленные правила, совершал действия, оказавшие негативное влияние на диагностику, результаты проведенных медицинских процедур и мероприятий;

- Пациент или его представитель отказались от части необходимых медицинских мероприятий и процедур;

- Пациент умышлено совершал действия, ухудшающие состояние его здоровья и/или результаты оказанных ему услуг;

- в иных случаях, при которых Исполнитель не смог оказать услуги по настоящему договору надлежащим образом по вине Пациента;

- в иных случаях, предусмотренных законом.

**5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

**6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.2.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3 настоящего договора;

6.2.2. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя Генерального директора в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3 настоящего договора.

6.2.3. в одностороннем порядке Исполнителем в случаях, установленных пунктом 2.2.3 настоящего договора.

**7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров представителей сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

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

**8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  **ООО "Медицина СК"**  ИНН/КПП: 7751136350/775101001  ОГРН: 5177746370148  Юр. адрес:  р/с 40702810097320000118  в ПАО «Росбанк» г. Москва  к/с 30101810000000000256  БИК 044525823  Тел.: 8 (495) 803-32-13  Электронная почта: medikck@mail.ru  Генеральный директор ООО "Медицина СК" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Неустроев Е.Г./ | **Пациент:**  **Фамилия Имя Отчество**  Паспорт:  Дата выдачи:  Кем выдан:  Адрес регистрации:  Телефон:  Электронная почта:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О../ |