

ДОГОВОР № _____
на предоставление платных медицинских услуг

г. Саратов

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Ди-Макс», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Генерального директора Свердлова Максима Михайловича, действующего на основании Устава, или Главного врача _____, действующего на основании 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 он является, 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 1146454002397, свидетельство серии 64 № 003358801 выдано ИФНС России по Октябрьскому району г. Саратова.
- 1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии №ЛО-64-01-003544 от 05 сентября 2016 года выданной Министерством здравоохранения Саратовской области.
Предоставляются следующие виды медицинских услуг:
- **410018, Саратовская область, г. Саратов, ул. Усть-Курдюмская, д. 7Б:** при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, урологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.
Выдана Министерством здравоохранения Саратовской области, адрес: г. Саратов, ул. Железнодорожная д.72, корп.2, тел. (8-8452) 506353.
- 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 см 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 потребуются 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, в 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:

_____/_____/_____
(подпись)

Исполнитель:

ООО «Ди-Макс»
Юридический адрес:
410017, г. Саратов, ул. Шелковичная, д. 37/45
Фактический адрес местонахождения:
410018г. Саратов, ул. Усть-Курдюмская, д. 7Б
ИНН 6454141388 **КПП** 645401001
р/с 40702810400260010778 в Филиал Саратовский
ПАО Банка «ФК Открытие» г. Саратов
БИК 046311913
к/с 30101810122020000913

_____/_____/_____
(подпись)