

Договор на оказание платных медицинских услуг с физическим лицом №

г.Геленджик

___.___.20__

Общество с ограниченной ответственностью «МореМед», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», «Медицинский центр» в лице исполнительного директора Завьялова Анна Валерьевна, действующей на основании Доверенности № 9 от 31.10.2022г., с одной стороны, и Физическое лицо, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору «Медицинский центр» предоставляет Пациенту медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (Лицензия № Л041-01126-23/00348305 от 02.04.2020, выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края), согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на информационных стендах Исполнителя.

1.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии и с учётом порядков и стандартов оказания медицинской помощи, а также клинических рекомендаций, разрешённых на территории требованиями, Российской Федерации, утвержденных в установленном порядке.

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Пациенту:

№	Услуга	Количество	Цена	Сумма
1		Услуга		

1.3. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Медицинский центр:

- ознакомил его с лицензией медицинской организации и предоставляемыми на основании этой лицензии услугами;
- 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 медицинской организации Прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- 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;
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи в ООО «МореМед».

1.4. Подписав настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинский центр обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту платных медицинских услуг, согласно п. 1.2. настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.4. Медицинский центр обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Пациента, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.6. Медицинский центр обязан предупредить Пациента о случае дополнительной медицинской услуги, которые Медицинский центр не вправе оказывать без согласия Заказчика.

2.1.7. Медицинский центр обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Пациента.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Медицинским центром медицинские услуги, перечень которых указан в Договоре на оказание платных медицинских услуг с физическим лицом, согласно Прейскуранту цен, и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Медицинским центром (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. Нарушение указанной обязанности Пациентом является исключительно его риском;

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации врача, оказывающего медицинские услуги, по настоящему Договору.

2.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать врачу, предоставляющему платные медицинские услуги о любых изменениях самочувствия.

2.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с врачом, предоставляющим платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.2.8. Соблюдать график приема врача, предоставляющего медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 1.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен платных медицинских услуг.

3.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

3.2.1. 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.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Медицинским центром с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения (приложения), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Пациента, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4. Пациент оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем предоплаты в размере 100% стоимости услуг по прейскуранту. Денежные средства вносятся в кассу Исполнителя или перечисляются на расчетный счет Исполнителя. После оплаты Пациенту выдается контрольно-кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских. По требованию Пациента, оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать Справку об оплате медицинских услуг установленной формы для представления в налоговые органы Российской Федерации.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Медицинским Центром в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

4.4. Стороны согласились, что при заключении и исполнении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического и иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений (приложений) к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Пациента от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Медицинскому центру. Медицинский центр информирует Пациента о расторжении настоящего Договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Медицинскому центру фактически понесенные Медицинским центром расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Заключительные положения

6.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.1.1. Настоящий Договор заключается между Медицинским центром и Пациентом в 2-х экземплярах, один из которых находится у Медицинского центра, второй у пациента.

6.1.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения соглашения, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

6.2 Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

И действует до полного исполнения обязательств обеих Сторон.

6.2.1. После исполнения настоящего Договора Медицинским центром выдаются Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется бесплатно.

6.3. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что он ознакомлен с Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи в ООО «МореМед» (утв. Приказом № 29 от 11.02.2018). Указанное Положение является неотъемлемой частью настоящего Договора и распространяется по взаимному соглашению Сторон на взаимоотношения в рамках выполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

**Медицинский центр
ООО "МореМед"**

353465, Краснодарский край,
Геленджик г, Херсонская ул, дом 70
ИНН 2304069657, КПП 230401001
ОГРН 1162304050446
р/с 40702810300020004963
к/с 30101810560150000061
в банке ФИЛИАЛ ЮЖНЫЙ ПАО
БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ", БИК
046015061

**Пациент
Физическое лицо**

Адрес места жительства:

Паспорт:

выдан

Телефон

Исполнительный директор
_____/Завьялова Анна
Валерьевна/

МП

Пациент: _____/Физическое лицо/