

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

г. Октябрьский

Республика Башкортостан

\_\_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕЛИТЕЛЬ+", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании Устава, лицензии Л041-01170-02/00315189 от 25.07.2017, выдана Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, в лице Кузнецова Анатолия Николаевича, с одной стороны и ФИО, именуемый в дальнейшем «Заказчик» (Пациент), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

1.1. Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать Медицинские услуги, а также сопутствующие сервисные услуги (при наличии), в порядке и на условиях, установленных настоящим Договором, действующим преискурантом, а Заказчик обязуется принять и оплатить Исполнителю стоимость оказываемых медицинских услуг в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором;

1.2. Медицинские услуги оказываются Заказчику в виде отдельных медицинских консультаций и (или) медицинских вмешательств из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности.

1.3. Перечень работ (услуг), преискурант, составляющую медицинскую деятельность Исполнителя в Клинике, является общедоступным размещен на входе в учреждение, стенде «Уголок потребителя», также доступен для ознакомления в регистратуре Клиники Исполнителя;

1.4. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства РФ;

1.5. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия настоящего Договора в соответствии с режимом работы Клиники и графиком работы медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании Медицинских услуг;

1.6. Перечень и стоимость Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, указываются в Сметах, приложениях, которые после подписания обеими сторонами являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»).

1.7. Медицинская услуга оказывается по адресу: Республика Башкортостан, г. Октябрьский, пр. Ленина, д. 69, помещ. 1;

1.8. До заключения настоящего Договора Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение последним указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика;

1.9. Заказчик уведомлен о том, что Пациенты, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.10. При заключении договора Заказчику предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарта медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

1.10. Медицинские услуги предоставляются Заказчику при наличии информационного добровольного согласия, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.11. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его о том, что, подписав настоящий Договор, Заказчик добровольно согласился на оказание ему услуг в объеме и стоимости, указанной в п. 1.6;

1.12. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его в доступной форме о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

**2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

2.1. Общую стоимость по настоящему Договору составляет стоимость всех оказанных Пациенту по Договору Медицинских услуг, отраженных в приложении к договору;

2.2. Оплата Медицинских услуг производится Заказчиком в полном объеме наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления платной медицинской услуги (предоплата), в подтверждении чего выдается кассовый чек. В момент заключения настоящего Договора Заказчик осуществляет предоплату стоимости самостоятельно определенного перечня услуг, при необходимости и для достижения целей качественного и полного оказания услуги, с согласия Заказчика корректируется специалистом, непосредственно оказывающим услугу;

2.3. При оказании медицинской услуги может возникнуть необходимость оказания дополнительной медицинской услуги, без осуществления которой, основная медицинская услуга не может быть оказана в полном объеме или ее осуществление станет невозможным, о чем специалист предупреждает Заказчика;

2.4. По результат оказания медицинской услуги Сторонами подписывается Акт оказания услуг, что является фактом исполнения условий настоящего договора и достижения сторонами результатов, которыми они руководствовались при подписании Договора.

**3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Медицинские услуги оказываются Заказчику на основании медицинских показаний, на основе добровольного волеизъявления и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств.

3.2. Медицинские услуги считаются полученными Заказчиком с момента их фактического оказания Исполнителем, в подтверждении чего Стороны подписывают акт оказания услуг;

3.3. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**4.1. Исполнитель по настоящему Договору обязуется:**

4.1.1. Оказать Заказчику медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, силами собственных специалистов или сотрудников медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

- 4.1.2. Обеспечить предоставление Заказчику в доступной форме необходимой информации об оказываемых медицинских услугах;
- 4.1.3. После оказания медицинских услуг в полном объеме выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов), отражающие состояние здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях;
- 4.1.4. Своевременно ставить в известность Заказчика о невозможности оказания медицинских услуг по настоящему Договору, либо о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению объема, снижению качества медицинской услуги, возможных негативных последствиях ;
- 4.1.5. Требовать от Заказчика предоставления сведений и документов, необходимых для оказания медицинских услуг по настоящему Договору;
- 4.1.6. Сохранять в тайне информацию о факте обращения за медицинской услугой, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну и обеспечивает конфиденциальность;
- 4.1.7. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчика к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуги;
- 4.1.8. Изменить дату и время приема Заказчика при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущего Пациента;
- 4.1.9. Требовать оплаты оказанной медицинской услуги.

#### 4.2. Исполнитель по настоящему Договору имеет право:

- 4.2.1. Отказать в оказании платной услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Заказчика;
- 4.2.2. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;
- 4.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Заказчика, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

#### 4.3. Заказчик по настоящему Договору обязуется:

- 4.3.1. Предоставить специалисту всю необходимую информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, известных аллергических реакциях, противопоказаниях и иные сведения, которые могут сказаться на качестве медицинской услуги либо вызвать осложнения;
- 4.3.2. Незамедлительно ставить в известность специалистов Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результат оказываемых медицинских услуг;
- 4.3.3. Выполнять все требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги;
- 4.3.4. Своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины для переноса сроков выполнения медицинских услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов;
- 4.3.5. Явиться в медицинское учреждение за 15 мин до назначенного времени приема к специалисту, в случае неявки в установленное время Исполнитель оставляет за собой право отказать в медицинской услуги, либо при наличии свободного времени назначить иную дату приема, оказания услуги ;
- 4.3.6. Оплатить оказание медицинской услуги.

#### 4.4. Заказчик по настоящему Договору имеет право:

- 4.4.1. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуги;
- 4.4.2 Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю понесенных затрат;

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 5.1. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему Договору Исполнитель обязуется вернуть Потребителю ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных услуг;
- 5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случаях:
- сообщения Заказчиком Исполнителю неполных и/или неточных сведений, необходимых для диагностики и лечения;
  - невыполнения назначений и рекомендаций лечащего врача;
- 5.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям предусмотренным законом;
- 5.4. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, в случае недостижения согласия в судебном порядке, с соблюдением претензионного порядка;

### **6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

- 6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения сторонами обязательств;
- 6.2. Фактическим исполнением обязательств Сторон в рамках настоящего Договора является подписание Сторонами акта оказания услуг;
- 6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны;
- 6.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены по согласованию Сторон в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

### **7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕЛИТЕЛЬ+"  
ОГРН 1080265000133/КПП 026501001  
ИНН0265031565  
Юридический адрес: 452613, Башкортостан Респ, Октябрьский г,  
Ленина пр-кт, здание 69, помещение 1  
тел./факс: 7 (34767) 4-26-07; 4-17-07

Заказчик:

ФИО:  
Дата рождения:  
Паспорт:  
Серия , номер ,  
Кем выдан: ,  
Дата выдачи: ,  
Дата регистрации: , код подразделения: .  
Адрес:  
тел.: