

Договор на оказание платных медицинских услуг

Деревня Старая,

« » _____ 201 г.

фамилия, имя, отчество пациента

фамилия, имя, отчество законного представителя пациента

в дальнейшем именуемый - ПАЦИЕНТ, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «ДОКТОР НЕЛЛИ», именуемое в дальнейшем - ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице Генерального директора Чудакова Александра Борисовича, действующего на основании Устава, в соответствии с лицензией № ЛО -47-01-001374 от 11.02.2016 г., выданной Комитетом по здравоохранению ЛО, и Постановления Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г., с другой стороны, вместе именуемые - Стороны, заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Пациенту, по его желанию платные медицинские услуги (далее по тексту - услуги), а Пациент принимает на себя обязательства оплатить оказанные ему услуги и выполнять предписания лечащего врача.
2. Пациент ознакомлен с условиями оказания платных медицинских услуг (Информированное согласие на оказание платных медицинских услуг в ООО "ДОКТОР НЕЛЛИ" - Приложение № 1 к настоящему Договору).
3. Исполнитель оказывает услуги по адресу: Всеволожский район, деревня Старая, Школьный пер. дом 5, кор. 1.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. **Исполнитель обязуется** используя все свои возможности, профессиональные знания специалистов, а при необходимости, привлекая третьих лиц, осуществить следующее:

- 2.1.1. Предоставить Пациенту достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах. Объяснить Пациенту суть методов лечения, информировать о возможных осложнениях, рисках и последствиях для пациента.
- 2.1.2. Обеспечить оказание квалифицированной, качественной медицинской помощи Пациенту согласно режиму работы Исполнителя и перечню предоставляемых медицинских услуг.
- 2.1.3. Использовать собственные материалы, которые оплачиваются Заказчиком.
- 2.1.4. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего Договора Исполнитель обязан своевременно известить Пациента (или его законного представителя).
- 2.1.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.
- 2.1.6. Организовать за счет Пациента и с его согласия необходимые дополнительные обследования и процедуры в других медицинских учреждениях, при невозможности выполнения таковых силами Исполнителя.
- 2.1.7. Вести медицинскую документацию и выдавать Пациенту медицинские документы установленного образца.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.
- 2.2.2. При неисполнении Пациентом правил внутреннего распорядка и правил поведения в медицинском центре, нарушении режима работы Исполнителя, назначений и рекомендаций лечащего врача и медицинского персонала, неявки в установленное время отказаться от исполнения настоящего Договора.
- 2.2.3. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.
- 2.2.4. Приостановить исполнение настоящего Договора или расторгнуть его при несвоевременной оплате Пациентом оказываемых ему медицинских услуг.

2.3. Пациент обязан:

- 2.3.1. Исполнять все назначения и требования лечащего врача, медицинского персонала Исполнителя, необходимые для осуществления настоящего Договора, соблюдать правила внутреннего распорядка и режим работы Исполнителя.
2. Сообщить медицинскому персоналу Исполнителя информацию, связанную с состоянием здоровья, перенесенными, наследственными и сопутствующими заболеваниями, для успешного проведения лечебно-диагностического процесса.
3. Во время лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача Исполнителя.
4. Произвести оплату стоимости медицинских услуг в сроки и на условиях, указанных в настоящем Договоре.

4. Пациент имеет право:

- 4.3. Получать информацию об объеме медицинской помощи, выполняемой Исполнителем по настоящему Договору.
- 4.4. Отказаться от услуг Исполнителя.

2.5. В связи с тем, что диагностика заболеваний на догоспитальном (амбулаторном) этапе затруднена, специалист Исполнителя при оказании разовых платных медицинских услуг выставляет Заказчику или лицу, которому он является

законным представителем, только предварительный диагноз, который может не совпадать с диагнозом других лечебных учреждений.

6. Пациент дает согласие на назначенное ему лечение и услуги, информирован о возможных рисках, осложнениях и последствиях лечения, которые были объяснены ему лечащим врачом, дает согласие с предложенными ему ценами на услуги и порядок их оплаты.

7. ИСПОЛНИТЕЛЬ и ПАЦИЕНТ освобождаются от ответственности за неисполнение либо за ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в следствии непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным Законом.

2. Стоимость и порядок расчетов

1. Оплата оказываемых услуг производится на основании действующего Прейскуранта услуг Исполнителя в день предоставления медицинской услуги (услуг) или на условиях предоплаты, если иное не согласовано сторонами.

4. Срок действия, изменение и прекращение Договора

1. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, причем оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

2. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует бессрочно.

3. Договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке при возникновении препятствий к его исполнению. При этом Пациент оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы на день расторжения Договора по уже оказанным услугам. Об одностороннем отказе от исполнения настоящего Договора Исполнитель обязан известить Пациента за 5 (пять) дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

4. Договор может быть расторгнут Пациентом в одностороннем порядке. При этом Исполнитель возвращает Пациенту уплаченную по настоящему Договору сумму за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов по уже оказанным Пациенту услугам. Об одностороннем отказе от исполнения настоящего Договора Пациент обязан известить Исполнителя за 5 (пять) дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

5. Все приложения являются неотъемлемой частью данного договора.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора.

5.2. Акцепт настоящего Договора является согласием Пациента на сбор и обработку предоставленных им персональных данных в целях осуществления исполнения настоящего Договора.

6. Ответственность Сторон

1. В случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель: ООО «ДОКТОР НЕЛЛИ» ИНН/КПП: 7842350866/470301001 Юридический адрес: 188680, Ленинградская обл., Всеволожский район, дер. Старая, Школьный пер. дом 5, кор. 1, пом. 6Н. Фактический адрес: Тот же Расчетный счет: 40702810462000162372 в ПАО БАНК «СИАБ» БИК 044030757 кор/сч 30101810600000000757 в Северо-Западном ГУ БАНКА РОССИИ Генеральный директор: Чудаков А. Б.	Пациент: _____ _____ (фамилия, имя, отчество пациента) Паспорт: _____ (серия и номер, дата выдачи и кем выдан) _____ _____ Адрес регистрации: _____ _____ _____ _____ Телефон: _____ _____ Подпись: _____
Подпись:	
Печать:	