

ДОГОВОР № _____
ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Серпухов, Московской области

« _____ » _____ 201__ г.

Мы, нижеподписавшиеся, общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Здоровье»; адрес места нахождения юридического лица: 142203, Московская область, г. Серпухов, ул. Горького, д. 21/2, ОГРН: 1135043002819 (Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы РФ № 11 по Московской области), ИНН: 5043049112, именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице генерального директора Невской Елены Михайловны, действующего на основании лицензии № ЛО 50 01-006899 от 12.08.2015 г. выдана Министерством Здравоохранения Московской области. Адрес: г. Москва, ул. Большая Полянка, 42/2, тел. 8 (496) 265-25-01) на оказание медицинских услуг, с одной стороны, и

(Ф.И.О. пациента)

именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ предоставляет ЗАКАЗЧИКУ платные медицинские услуги в соответствии с профилем своей деятельности (при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуется и выполняется следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, медицинскому массажу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике), а ЗАКАЗЧИК оплачивает медицинские услуги.

1.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ поручает врачу _____

Оказать услуги по: _____

Стоимость услуг составит: _____

Срок исполнения _____

- провести консультацию и (или) обследование ЗАКАЗЧИКА по интересующим его вопросам в объеме лицензии ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- подробно проинформировать ЗАКАЗЧИКА о результатах обследования
- записать результаты проведенного обследования, предварительный диагноз и план лечения в амбулаторную карту ЗАКАЗЧИКА.
- с согласия ЗАКАЗЧИКА провести его лечение.

2. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

- 2.1. Провести лечение ЗАКАЗЧИКА в соответствии с предварительным диагнозом, планом лечения и в соответствии с государственными стандартами лечения, утвержденными МЗ РФ, исходя из специфики каждого конкретного случая.
- 2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ гарантирует ЗАКАЗЧИКУ неразглашение факта обращения за медицинской помощью, состояния здоровья ЗАКАЗЧИКА, диагноз его заболевания и иные конфиденциальные сведения, полученные ИСПОЛНИТЕЛЕМ при оказании медицинских услуг по настоящему договору, кроме заболеваний, подлежащих строгому учету.

3. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

ЗАКАЗЧИК обязуется:

- 3.1. Оплачивать услуги по факту выполнения работ по расценкам прейскуранта, с которым ЗАКАЗЧИК ознакомился перед заключением настоящего договора
- 3.2. По требованию врача дать полную информацию, касающуюся заболеваний и заболеваний, которые есть в анамнезе, а также о возможных аллергических реакциях его организма на лекарственные препараты.
- 3.3. Соблюдать все предписания врача и являться на назначенные медицинские проверки.
- 3.4. Выполнять все указания и рекомендации лечащего врача и медицинского персонала.
- 3.5. Явиться на лечение в указанное и согласованное время.
- 3.6. ЗАКАЗЧИК соглашается с тем, что при предварительном осмотре может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, путём проведения лабораторных исследований, проведение УЗИ-диагностики и других необходимых диагностических мероприятий, которые осуществляются за отдельную плату.

4. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

- 4.1. ЗАКАЗЧИК вправе в любое время расторгнуть договор, оплатив практически оказанные услуги и возместить ИСПОЛНИТЕЛЮ убытки, возникшие вследствие расторжения настоящего договора.
- 4.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе прекратить действие договора, в случае обнаружения невозможности его исполнения, возникшие по вине ЗАКАЗЧИКА. (нарушение им медицинских предписаний, лечебно-охранительного режима и т.п.). В случае невозможности исполнения возникшей по вине ЗАКАЗЧИКА, услуги подлежат оплате в полном объёме (ст. 781 ГК РФ). В случае возникновения разногласий между ИСПОЛНИТЕЛЕМ ЗАКАЗЧИКОМ по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается генеральным директором ООО «Медицинский центр «Здоровье». В случае не устранения разногласий, споры рассматриваются в установленном Законом порядке.
- 4.3. Все претензии принимаются при наличии финансовых документов, подтверждающих оплату медицинских услуг.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 5.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несёт ответственность за наступление осложнений, если услуга оказана с соблюдением стандартов, в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может исключить их вероятность.
- 5.2. В случае выявления у ЗАКАЗЧИКА в процессе лечения других заболеваний не соответствующих профилю, ИСПОЛНИТЕЛЬ рекомендует ЗАКАЗЧИКУ провести лечение в соответствующей специализированной клинике.
- 5.3. ЗАКАЗЧИК уведомлён о режиме работы организации и специалиста, стоимости медицинской услуги и об условиях её предоставления, квалификации и сертификации специалистов.

6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО Медицинский центр «Здоровье»
Адрес: 142203, Московская обл., г. Серпухов, ул. Горького, д. 21/2
Тел.: 8 (4967) 37-72-72, 8 915 037 72 72
Здоровье-серпухов.рф
ОГРН: 1135043002819
ИНН: 5043049112
НПТ: 504301001
ОКПО: 49399621
ИН: 40702810202121000371

Генеральный директор _____

ЗАКАЗЧИК

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Паспортные данные: _____

Подпись: