

**на оказание платных медицинских услуг
г. Гатчина**

Медицинский центр ООО «Многопрофильный медицинский центр восстановительного лечения «Здоровье», зарегистрирован Инспекцией МНС РФ по г. Гатчине и Ленинградской области 17.02.2003 г. ОГРН №1034701242916 серия 47 №000233040 (188306 Ленинградская область, г. Гатчина, ул. 7 Армии, д. 12а, тел. 8(81371) 952-68) и именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Голощапова И.В., действующего на основании Устава и лицензии Лиц. №ЛО-47-01-001311 от 05 октября 2015 г., выданной Комитетом по здравоохранению Ленинградской области (г. Санкт-Петербург, Невский проспект, 113. Тел. (812)717-65-01) с одной стороны и

.....
проживающего по адресу.....
..... тел.....
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией и сертифицированных, по прейскуранту Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Провести в оговоренные с Заказчиком сроки консультативный осмотр для установления диагноза, объема необходимого обследования и лечения.
- 2.1.2. Согласовать с Заказчиком план лечения и его стоимость.
- 2.1.3. Предупредить Заказчика о методах лечения, возможных осложнениях, предстоящих обследованиях в доступной форме.
- 2.1.4. Занести в медицинскую карту Заказчика результаты осмотра, диагноз, план лечения, рекомендации, срок исполнения.
- 2.1.5. Проводить исполнение всех действий (диагностических и лечебных манипуляций, назначение лекарственных препаратов и т.п.) в строгом соответствии с требованиями, рекомендованными МЗ РФ, медицинскими показаниями и объективным состоянием здоровья Заказчика.
- 2.1.6. Предоставлять на оказанные медицинские услуги гарантийные обязательства согласно «Положения о средних гарантийных сроках и сроках службы на медицинские услуги».
- 2.1.7. Выполнять взятые на себя гарантийные обязательства при условии соблюдения пациентом определенных условий, отмеченных в медицинской карте.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1.. Заменять по уважительной причине (болезнь, учеба и т.п.) лечащего врача Заказчика.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Провести рекомендованное обследование и лечение в оговоренные сроки (смотри амбулаторную карту - план лечения).

2.3.2. Предупредить за сутки о невозможности явки на ранее назначенный прием к врачу.

2.3.3. Ознакомиться с прейскурантом на медицинские услуги Исполнителя.

2.3.4. Ознакомиться с «Положением о средних гарантийных сроках и сроках службы на медицинские услуги» Исполнителя.

2.3.5. Выполнять назначения и рекомендации лечащего врача Исполнителя.

2.3.6. Информировать лечащего врача Исполнителя о всех изменениях состояния своего здоровья.

2.3.7. Информировать лечащего врача Исполнителя о возникшем после лечения дискомфорте в течение первых суток.

2.3.8. Производить оплату, за оказанные медицинские услуги, согласно прейскуранту Исполнителя с учетом скидки.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Требовать замены лечащего врача.

2.4.2. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных работ.

2.4.3. Получать полную информацию о состоянии своего здоровья, проведенном лечении в устной и при необходимости в письменной (выписка) форме.

2.5. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

2.5.1. Стоимость платных медицинских услуг определена исполнителем в прейскуранте цен с которым заказчик может ознакомиться в регистратуре медицинского центра.

2.5.2. Исполнитель, после заключения договора на оказание платных медицинских услуг и полной оплаты заказчиком предоставляемых исполнителем медицинских услуг, обязуется незамедлительно или в сроки, оговоренные с заказчиком, предоставить медицинские услуги.

3. Срок действия договора на оказание медицинских услуг

3.1. Настоящий Договор заключен бессрочно с момента его подписания сторонами.

3.2. Договор считается пролонгированным на очередной календарный год, если ни одна из сторон не заявит о его прекращении не позднее чем за один месяц до срока расторжения Договора.

3.3. Порядок изменения и расторжения договора. Договор может быть расторгнут:

- по соглашению сторон, совершенному в письменной форме;
- по инициативе Исполнителя в случае нарушения заказчиком условий настоящего Договора;
- по инициативе Заказчика в случае нарушения Исполнителем условий настоящего Договора.

3.4. При расторжении Договора сторона, выступающая инициатором, извещает об этом другую сторону за месяц до предполагаемого срока расторжения Договора в письменном виде. Взаиморасчеты между сторонами производятся за фактически оказанные медицинские услуги по состоянию на день расторжения Договора в течение 5 (пяти) банковских дней с момента его расторжения.

4. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

4.1. Претензии, возникающие при исполнении настоящего Договора, должны быть предъявлены в письменном виде в течение действующего гарантийного срока.

4.2. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и ответить в письменном виде не позднее 30 (тридцати) дней с момента ее предъявления.

4.3. Претензии и споры, возникшие между потребителем и медицинским учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Обстоятельства непреодолимой силы

- 5.1. Стороны освобождаются от ответственности по настоящему Договору в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, независящих от воли сторон и препятствующих выполнению принятых ими на себя обязательств, а именно: пожаров, стихийных бедствий, военных действий, забастовок, действий и решений органов государственной власти и других подобных обстоятельств.
- 5.2. О наступлении обстоятельств, указанных в п.5.1., сторона в течение 3 (трех) суток обязана в письменном виде известить другую сторону. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также оценку их влияния на возможность и срок исполнения стороной своих обязательств по настоящему Договору.
- 5.3. Наличие данных обстоятельств должно быть подтверждено документально соответствующей компетентной организацией или органом государственной власти.

б. Иные условия, определяемые по соглашению сторон

- 6.1. Все изменения, дополнения, приложения к настоящему Договору принимаются только в письменном виде и должны быть подписаны уполномоченными представителями сторон.
- 6.2. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством.
- 6.3. Стороны обязуются сохранять конфиденциальность в вопросах, связанных с выполнением пунктов настоящего Договора. Конфиденциальной, по настоящему Договору, признается информация о состоянии здоровья, тарифы на медицинские услуги Исполнителя.
- 6.4. Медицинская документация хранится у Исполнителя и является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 6.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Исполнителя, другой - у Заказчика».

7. Подписи и реквизиты сторон:

Исполнитель:

ООО «Многопрофильный медицинский центр
восстановительного лечения «Здоровье»
Адрес юр: 188300, г. Гатчина
Промзона № 1, квартал № 1, корпус № 1
Адрес факт: 188300, г. Гатчина
ул. Чехова, д.22, кор.3
ИНН 4705024456 КПП 470501001
ОАО «Рускобанк» г. Всеволожск
р/с 40702810210000001370
к/с 30101810200000000725
БИК 044106725
тел.: код (813-71) 3-87-11,3-11-76
факс: код (813-71) 3-13-84
моб. тел.:+7 (921) 436-28-66

Директор:

...../И.В. Голошапов/
М.П
«.....».....20.....год

Заказчик:

паспорт: серия..... №.....
выдан: «.....»

кем:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Пациент:

...../...../

«.....».....20.....год