

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Магнитогорск
«___» _____ 2018г.

Гражданин (ФИО полностью) _____, карта № _____, именуемый в дальнейшем "Пациент", с одной стороны, и ООО "Медицина плюс", в лице **директора Солохиной Нины Андреевны**, действующего на основании Устава с другой стороны, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Исполнитель обязуется предоставить Пациенту медицинские услуги в соответствии с действующим прейскурантом на платные медицинские услуги (далее "Прейскурант"), в объеме, предусмотренном картой пациента, а Пациент обязуется их оплатить.

Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании лицензии № ЛО-74-01-003164 от 15.06.2015 г., выданной Министерством здравоохранения Челябинской области, 454000, г.Челябинск, ул.Кирова, д.165, тел.: (351) 263-52-62 на осуществление доврачебной, в том числе акушерскому делу и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и свидетельства о внесении Исполнителя в ЕГРЮЛ 74 №005658760 от 19.07.2010 г., выдано ИФНС № 16 по Челябинской области.

Заключая настоящий договор, Пациент проинформирован о том, что он имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст.41 Конституции РФ и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ, бесплатной медицинской помощи.

2. ПРАВА и ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Пациенту оказание медицинской помощи надлежащего качества в соответствии с принятыми технологиями, утвержденными МЗ РФ и объективным состоянием здоровья Пациента на момент оказания медицинской услуги, в течении срока действия настоящего договора.

2.1.2. Вести медицинскую документацию в соответствии с утвержденными формами.

2.1.3. Информировать Пациента об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых услуг, а также о возможных осложнениях при лечении. Изменение плана лечения фиксировать в амбулаторной карте и согласовывать с Пациентом.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. По личной просьбе Пациента или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость) назначить другого врача для продолжения лечения Пациента.

2.2.2 Отказаться от проведения лечения:

- если требования Пациента не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия;

- при наличии противопоказаний;

- при невыполнении Пациентом письменных рекомендаций врача, что может привести к неблагоприятному исходу лечения;

- при нарушении Пациентом обязанностей, указанных в настоящем Договоре.

2.2.3. Произвести удержание части суммы уплаченной Пациентом за услугу в случае отказа последнего от услуги по причинам не связанным с деятельностью ООО "Медицина плюс", и после того как Исполнитель фактически преступил к оказанию услуги.

2.2.4. Изменить предварительный план лечения в связи с непредвиденными обстоятельствами, возникшими в процессе лечения и независимыми от Исполнителя.

2.2.5. В одностороннем порядке расторгнуть договор в связи с изменениями законодательства РФ, нормативно-правовых актов.

2.2.6. В случае несоблюдения Пациентом графика и (или) режима лечения и прохождения процедур, определенных Исполнителем, последний оставляет за собой право изменить порядок оказания медицинских услуг.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Сообщать лечащему врачу о состоянии своего здоровья: перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, применяемых лекарственных препаратах, извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения.

2.3.2. Выполнять все требования и рекомендации лечащего врача.

2.3.3. Являться на прием в установленное время. При возникновении разногласий с Исполнителем руководствоваться Положением о порядке рассмотрения обращений граждан утв. Директором ООО «Медицина плюс» от 25.02.2015г.

2.3.4. Заранее извещать регистратуру о невозможности явки на прием.

2.3.5. Своевременно производить оплату медицинских услуг в соответствии и по ценам действующего Прейскуранта.

2.3.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка и санитарно-эпидемиологического режима.

2.4. Пациент имеет право:

- 3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения стоимость Услуг может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза и иных затрат на лечение.
- 3.4. Возврат денежных средств Заказчику производится:
- в случае отказа Заказчика от услуги при условии, если услуга им уже оплачена;
 - в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.
- 3.5. В случае отказа Пациента от услуги по причинам не связанным с деятельностью ООО "Медицина плюс", и после того как Исполнитель фактически преступил к оказанию услуги - возврат уплаченных Пациентом денежных средств производится частично, с удержанием штрафа, в размере установленном Прейскурантом.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных медицинских услуг лечебно-диагностического процесса, достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент обращения.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственность в случаях:
- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение требований и назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших изменениях в состоянии здоровья и т.п.);
 - прекращения (не завершения) лечения по инициативе Пациента.
- 4.3. Пациент несет ответственность:
- за достоверность и полноту предоставления информации о себе;
 - за выполнение требований и рекомендаций врача;
 - за своевременность оплаты медицинских услуг.
- 4.4. Пациент несет ответственность за неблагоприятные последствия (в том числе ухудшение состояния здоровья), вызванные отказом выполнять все или часть требований и рекомендаций врача, несвоевременным сообщением о возникших изменениях в состоянии здоровья и т.п.
- 4.5. В случае неуплаты Пациентом стоимости Услуги на условиях настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании услуги до оплаты последним ее стоимости.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

Любой спор, разногласия или претензии, возникающие или касающиеся настоящего договора, либо вопросов, связанных с его нарушением, применением, исполнением, прекращением, недействительностью договора в целом или его части, подлежат рассмотрению в суде в соответствии с установленной подсудностью. При этом обязателен претензионный порядок разрешения спора.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до исполнения сторонами принятых обязательств.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Пациента и Исполнителя. Договор может быть изменен либо расторгнут по основаниям предусмотренным действующим законодательством.

Исполнитель:
ООО "Медицина плюс"
ИНН: 7455000134, КПП: 745501001
ОГРН: 1107455000102
Юр. адрес: 455045, г.Магнитогорск,
Ул.Ворошилова, д.10 корп.1
Р/с: 40702810372330009632
К/с: 30101810700000000602
в Челябинском отд. №8597 г.Челябинск
БИК: 047501602

Пациент:

Дата рождения: _____
Паспорт: _____
Выдан: _____

Прописан по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Директор
Солохина Н.А. _____

(Ф.И.О., подпись)

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

Мы, гражданин _____, именуемый в дальнейшем "Пациент", с одной стороны, и ООО "Медицина плюс", в лице **директора Солохиной Нины Андреевны**, действующего на основании Устава с другой стороны, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", подписали настоящий Акт оказанных услуг. Пациент принял и удостоверяет, что услуги, предусмотренные настоящим договором, оказаны качественно и в срок. Обязательства Исполнителем выполнены в полном объеме.

Исполнитель: