

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ №

г. Мурманск

___._.20__ г.

ООО «Вита Центр» (Свидетельство серия:51 № 001903803 от 07.10.15 г., выданное Инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Мурманску, Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-51-01-002007 от 26.09.2018 г.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Лукьянчука Андрея Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны и Гражданин(ка) _____, зарегистрированный(ая) по адресу: г. _____, ул. _____, д. _____, кв. _____

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, недееспособных или ограничено дееспособных ФИО:
Паспорт недееспособного либо свидетельство о рождении несовершеннолетнего:

далее именуемый(ая) «Заказчик» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить следующие услуги:

Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Цена услуги	Сумма

Итого: ___ руб.

1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, являющегося Приложением к настоящему Договору.

1.3. **Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности (при наличии) получения этого вида медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания населению Мурманской области бесплатной медицинской помощи.**

ФИО

(подпись Заказчика)

1.4. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе, оказание которых возможно:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами;
- при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;
- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 года.

1.5. Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика

1.6. Результатом оказания медицинских услуг является медицинская справка или заключение и иные документы, выдаваемые Исполнителем Заказчику, с учетом требований законодательства РФ, предъявляемых к информации, составляющих врачебную тайну.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора
- 2.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Заказчиком денежных средств, в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.
- 2.1.3. Предоставить Потребителю/Заказчику достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.
- 2.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.
- 2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.
- 2.1.6. Немедленно извещать Заказчика/Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.
- 2.1.7. По заявлению Заказчика составить смету.
- 2.1.8. Отказать в оказании платных медицинских услуг:
 - при выявлении противопоказаний у Заказчика;
 - Заказчику, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
- 2.2. Заказчик обязуется:
 - 2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в п. 1.1. договора, до начала их оказания, согласно Прейскуранту, и в порядке, определенном разделом 3 Договора.
 - 2.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
 - 2.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору).
 - 2.2.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.
 - 2.2.5. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.
 - 2.2.6. Соблюдать график приема медицинских работников Исполнителя, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.
 - 2.2.7. Соблюдать внутренний режим нахождения в ООО «Вита Центр», лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.
- 2.3. Стороны имеют иные права и обязанности в соответствии с действующим законодательством РФ.

3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон.
- 3.2. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком через кассу Исполнителя. Подтверждением платежа является кассовый чек.
- 3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Заказчика, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. В случае отсутствия оплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в настоящем договоре, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании медицинских услуг, до оплаты последним их стоимости.
- 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.
- 4.4. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.
- 4.6. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Спорные вопросы по настоящему договору Стороны обязуются решать путем переговоров на основании действующего законодательства РФ, возникшие договоренности обязательным порядке фиксируются дополнительным соглашением Сторон. При невозможности достижения согласия, спорные вопросы регулируются в судебном порядке на основании действующего законодательства РФ.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

- 5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.
- 5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Заказчика после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Заказчика от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.
- 5.3. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
- 5.4. Заказчик подтверждает, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, что дает свое согласие на обработку Исполнителем на бессрочный период своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья Заказчика, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Заказчик предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с его персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Заказчика посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему договору.
- 6.2. Настоящий договор составлен в трёх экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ООО «Вита Центр» Адрес: г. Мурманск, пр. Кольский, д. 51 тел. 8(8152)_____	ЗАКАЗЧИК:
	Проживающий(ая) по адресу:
	документ:
_____ Лукьянчук Андрей Владимирович М.П. _____ (подпись) На основании _____	_____ _____ (подпись)

Для пациентов, за платные медицинские услуги которых оплату производят иные лица:

С условиями договора ознакомлен (-на). Согласен (-на) принять на себя финансовые обязательства по данному договору – супруг(-а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель; лицо, действующее по доверенности, иное лицо (нужное подчеркнуть).

 (Ф.И.О., паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

 (адрес регистрации, телефон)

 (подпись) / _____
 ФИО