

**Договор № \_\_\_\_\_ /23  
на оказание платных медицинских услуг**

г. Оренбург

«7» сентября 2023

Иванов Иванов Иванович «1» января 1980 года рождения, проживающий(-ая) по адресу: Московская область, г. Москва, ул. Ставропольская 1, кв.1, паспорт: серия 0000, номер 000000, выдан ГУ УУ РФ, дата выдачи «1» января 2020, именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель» с одной стороны, и ООО «Медицинский диагностический центр» 460050, г. Оренбург, ул. Терешковой/Новая, д.255/14, ИНН 5611027862, свидетельство ОГРН 1025601716502 от 24.09.2002 зарегистрированного Инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам Промышленного района г. Оренбурга, в лице директора Елагинной Натальи Николаевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны. Вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги:

№	Наименование услуг	Ед. изм.	Количество
1	Послеоперационная перевязка	шт.	1

на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Потребитель подтверждает, что согласовал осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, либо их объем, превышающий объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора устанавливается локальными нормативными актами клиники в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг.

1.4. При необходимости пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.5. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- номер: ЛО41-01022-56/00383366 от 10 декабря 2018 г., - срок действия: бессрочно, - орган, выдавший лицензию: Министерством здравоохранения и социального развития Оренбургской области, - перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); профпатологии; пульмонологии; ревматологии; сердечно - сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, терапии

1.6. Центр уведомляет Потребителя об альтернативной возможности получения Услуг за счет бюджетных средств в учреждениях государственной и муниципальной системы здравоохранения в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

\_\_\_\_\_ (подпись Потребителя услуг)

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения.

2.1.2. Обеспечить надлежащее качество Услуг (лечения) во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями с учетом состояния здоровья Потребителя и характера течения заболевания.

2.1.3. После исполнения Договора бесплатно выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 5 рабочих дней.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также иную информацию, влияющую на лечение и подтвердить собственную ответственность за полноту и достоверность предоставленной информации путем проставления подписи в медицинской карте Потребителя.

2.2.2. Немедленно извещать Исполнителя об изменении в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг.

2.2.3. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

2.2.4. Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья. При прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотиков и психотропных препаратов, алкоголя и спиртосодержащих напитков, БАДов, табака, если это не показано курсом лечения, а также согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, точно выполнять все предписания, назначения и рекомендации медицинского персонала, осуществлять прием всех препаратов и процедур, рекомендованных лечащим врачом.

Ознакомлен: \_\_\_\_\_ (подпись Потребителя услуг)

2.2.5. Потребитель согласен на оказание медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи или в виде отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств, входящих в стандарт медицинской помощи.

2.2.6. Своевременно оплачивать Услуги Исполнителя по действующему на момент оплаты Прейскуранту в порядке, предусмотренном Договором.

2.2.7. В случае наличия претензий относительно качества оказанных Услуг, обращаться непосредственно в ООО «Медицинский диагностический центр» для урегулирования данных претензий.

2.3. Потребитель имеет право:

2.3.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

2.3.2. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о результатах обследования, наличия заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и результатах проведенного лечения. Оригиналы документов выдаются пациенту на руки, а копии подклеиваются в медицинскую карту.

2.3.3. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Потребителя на проведение определенного вида лечения является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства и означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

2.3.4. После ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем и врачом.

2.3.5. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача. Потребитель соглашается с тем, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими специалистами Исполнителя.

2.3.6. Отказаться от Услуг при условии оплаты расходов Исполнителя, связанных с оказанием Услуг, и подписания по требованию Исполнителя соответствующего отказа от медицинского вмешательства. Услуги, оказанные Исполнителем до момента такого отказа, оплачиваются Пациентом в полном объеме.

2.4. Исполнитель вправе:

2.4.1. Самостоятельно определять характер и объем исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Потребителя.

2.4.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема по согласованию с Потребителем направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

2.4.3. Привлекать третьих лиц для оказания Услуг по Договору. За действия таких третьих лиц Исполнитель несет ответственность перед Потребителем, как за свои собственные.

2.4.4. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае, неоплаты / несвоевременной оплаты Потребителем Услуг в соответствии с Договором.

2.5. Исполнитель гарантирует Потребителю:

2.5.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

2.5.2. Проведение по просьбе Потребителя консилиума и консультации других специалистов Исполнителя.

2.5.3. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

2.6. Потребителю разъяснено, что в ходе оказания Услуг может возникнуть необходимость выполнения дополнительного вмешательства, исследования или операции, не указанных в медицинской карте Потребителя, требующих дополнительной оплаты. В данном случае Потребитель вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания Услуг.

2.7. Информация о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне и стоимости Услуг, об условиях предоставления и получения Услуг, а также сведения о специалистах Исполнителя размещаются на сайте в сети Интернет, а также в помещении Исполнителя.

### 3. Финансовые условия

3.1. Стоимость медицинских услуг составляет

№	Наименование услуг	Ед. изм.	Количество	Стоимость услуги (руб.)	Сумма (руб.)
1	Послеоперационная перевязка	шт.	1	700,00	700,00
					<b>Итого: 700,00</b>

3.2. Оплата Услуг Исполнителя производится в соответствии с действующим на дату оплаты Прейскурантом путем перечисления суммы, указанной в п. 3.1 настоящего Договора, в кассу Исполнителя либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя не позднее дня оказания услуги.

3.3. За оказание Услуг производится 100% оплата. По соглашению Сторон Исполнитель может предоставить Потребителю возможность поэтапной оплаты Услуг.

### 4. Ответственность Сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности при возникновении осложнений в результате оказания Услуг в случае:

4.2.1 непредоставления Потребителем полной и достоверной информации, указанной в п. 2.2.1. Договора;

4.2.2 отказа Потребителя от необходимого дополнительного комплекса обследований или лечения;

4.2.3 наступления вредных эффектов (осложнений), соответствующих объему и характеру медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и/или выраженностью основного заболевания Потребителя ;

4.2.4 при нарушении Потребителем своих обязательств по настоящему Договору;

4.3. Если Исполнитель оказал Услуги на высоком профессиональном уровне в соответствии с условиями Договора, то отсутствие ожидаемого результат не является основанием для признания Услуги, оказанной ненадлежащим образом.

4.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем и по вопросу качества оказанных услуг спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### 5. Порядок разрешения споров.

5.1. Все споры, возникающие при заключении, исполнении, расторжении настоящего договора, разрешаются Сторонами в обязательном претензионном порядке. Данный порядок предусматривает предъявление письменной претензии, которая должна быть вручена под расписку, либо направлена заказным или ценным письмом, по телеграфу, телетайпу, а также с использованием иных средств связи, обеспечивающих фиксирование отправления. К претензии, содержащей денежное требование, в обязательном порядке прилагается расчет, обосновывающий сумму указанного денежного требования. В противных случаях претензионный порядок не считается соблюденным.

### 6. Срок действия Договора

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

### 7. Прочие условия

7.1. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

### 8. Реквизиты и подписи Сторон

#### Исполнитель

ООО "МДЦ"

ОГРН 1025601716502 ИНН 5611027862 КПП 561101001

Юридический адрес: 460051, г. Оренбург, ул. Терешковой, д. 255

Почтовый адрес: 460051, г. Оренбург, ул. Терешковой, д. 255

р/с 40702810300000000628

к/с 30101810400000000885 БИК 045354885

Лицензия № Л041-01022-56/00383366 от 10.12.2018 г

тел.: 8(353)255-31-11 e-mail: orenmdc@mail.ru

Директор ООО "МДЦ" \_\_\_\_\_ Елагина Н. Н.

#### Потребитель

ФИО: Иванов Иван Иванович Паспорт: серия 0000

номер 000000 выдан ГУ УУ РФ «1» января 2020 Адрес места

жительства: Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1

\_\_\_\_\_ Иванов И.И.

МП