

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

г. Красный Сулин

« ____ » _____ 20__ г.

ООО МЦ «Гиппократ», действующий на основании свидетельства от 14. 06. 2012г., выданного Межрайонной ИФНС № 21 по Ростовской обл., лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-61-01-005378 от 05. 08. 2016г., выданной Министерством здравоохранения Ростовской области (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33, тел. 8(863)242-30-96), перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность : При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной , медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной 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), анестезиологии и реаниматологии,, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, колопроктологии, косметологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии(за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, рефлексотерапии, стоматологии общей практики, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), ; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием,); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны в лице директора **Кузнецовой Виктории Михайловны** , действующей на основании Устава, и гражданина РФ

ФИО _____

проживающий по адресу **адрес**, _____

паспорт № _____ серия _____ выдан _____,

именуемый(ая) в дальнейшем "**Потребитель**", с другой стороны , заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю **медицинские услуги** по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранта цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги, а именно:

Код	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена (рублей)	Сумма (рублей)

срок оказания услуги с _____ по _____ г.

1.2. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза и индивидуального течения заболевания, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и Заказчика. В случае согласия Потребителя и Заказчика на оказание дополнительных медицинских услуг, стороны оформляют дополнительное соглашение на услуги с указанием вида услуг, их стоимости, срока оказания.

2. Условия и порядок оказания услуг:

2.1. Исполнитель оказывает по настоящему Договору в помещении Исполнителя по адресу: г.Красный Сулин, ул. Фурманова, дом 14.

2.2. Условия получения Потребителем медицинских услуг: **амбулаторно**

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения Потребителя.

2.4. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с **положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи (Официальный правовой интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru) на основе клинических рекомендаций (официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации – cr.minzdrav.gov.ru) с учетом стандартов медицинской помощи**, утвержденными в установленном порядке. По просьбе Потребителя по согласованию с Заказчиком в виде осуществления отдельных консультаций, клинико- лабораторных исследований или медицинских вмешательств.

2.5. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в случае, если такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством.

2.6. Потребитель и Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

2.6.1. Ознакомил и Потребителя и Заказчика с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. **Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736**) размещенными на интернет сайте медицинской организации, на информационном стенде (стойке) и доступны неограниченному кругу лиц в течении всего рабочего времени медицинской организации;

2.6.2. Ознакомил их с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке размещенными на интернет сайте медицинской организации (),

на информационном стенде (стойке) и доступны неограниченному кругу лиц в течении всего рабочего времени медицинской организации ;

2.6.4. Уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.6.5. Предоставил для ознакомления копию Лицензии на осуществление медицинской деятельности, сведений о медицинских работниках, оказывающих медицинскую услугу, уровне их профессионального образования и квалификации, о режиме работы медицинской организации, режиме работы, размещенной на интернет сайте медицинской организации, на информационном стенде(стойке) и доступной неограниченному кругу лиц в течении всего рабочего времени медицинской организации.

2.6.6. Уведомил, что в связи с тем, что побочные явления и осложнения возникают в следствии биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может исключить их вероятность, исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых требований.

3. Обязанности Исполнителя:

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых медицинских услуг, утвержденных в преискуранте, в соответствии с Лицензией на медицинскую деятельность.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, **в соответствии с порядками оказания медицинской помощи (Официальный правовой интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru) на основе клинических рекомендаций (официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации – cr.minzdrav.gov.ru) с учетом стандартов медицинской помощи**, утвержденными в установленном порядке, с использованием современных методов диагностики и лечения, разрешенных на территории РФ в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. В доступной для Потребителя форме, предоставлять информацию о методе лечения, медицинских манипуляциях, их последствиях и осложнениях, о результатах проведенного лечения, обследования и выдать по письменному **требованию Потребителя** или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья **Потребителя**.

3.1.5. Уведомить Потребителя об изменении времени и объеме предоставляемой медицинской помощи не позднее, чем за 2 (два часа) назначенного времени визита Потребителя по согласованному с Потребителем способу связи: телефон, смс, электронная почта.

3.1.6. Уведомить о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Получать от Потребителя информацию и медицинскую документацию, необходимую для качественного оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.2. Требовать от Потребителя определенного поведения, обеспечивающего качественное предоставление медицинских услуг, правил внутреннего распорядка.

3.2.3. Определять последовательность, объем и методы лечебно-диагностических мероприятий, составляющих медицинскую услугу, с учетом состояния здоровья Потребителя, исходя из технических возможностей Исполнителя на основе стандартов и порядков оказания медицинской помощи.

3.2.4. Вносить изменения в план лечебно-диагностических мероприятий после согласования их с Потребителем.

3.3. Потребитель вправе:

3.3.1. Потребитель имеет право:

3.3.2. На предоставление информации о медицинской услуге, в понятной и доступной форме. В доступной для него форме получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.3.3. На получение заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций;

3.3.4. На выбор врача из числа сотрудников Исполнителя, с учетом его согласия.

3.3.5. Потребителю разъяснена и понятна информация о возможности и условиях предоставления ему бесплатных медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заключая настоящий договор. Потребитель ис-

пользует свое право, данное статьей 84 "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" от 21 ноября 2011г. №323 и выбирает платное оказание услуг, предусмотренных программой государственных гарантий на добровольной основе для достижения лучших результатов лечения.

3.3.6. Требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг надлежащего качества.

3.3.7. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.8. Не оплачивать дополнительные медицинские услуги, предоставление которых не было с ним согласованно.

3.4. Потребитель обязуется:

3.4.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, согласно Прейскуранту цен (тарифов).

3.4.2. 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 или получения медицинских услуг.

3.4.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.4.5. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.4.6. Не курить на территории Медицинского центра.

3.4.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.4.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4. Цена и порядок оплаты услуг:

4.1. Стоимость медицинских услуг, указанных в п.1.1., определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) медицинских услуг, и составляет

_____ рублей .

4.2. В случае предоставления Потребителю дополнительных услуг, в соответствии с дополнительным соглашением стоимость данных услуг, устанавливается в дополнительном соглашении к настоящему договору на основании вида медицинских услуг выбранных потребителем, и прейскуранта стоимости, действующего на момент заключения договора.

4.3. Оплата за оказание медицинской услуги осуществляется Заказчиком на основании прейскуранта цен в полном объеме после принятия ее Потребителем. С согласия Заказчика медицинская услуга может быть оплачена им при заключении договора в полном размере до получения услуги путем внесения наличных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя через учреждения банков. . С согласия Заказчика работа может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

5. Ответственность Сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Потребителю неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с законодательством РФ. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в

соответствии с законодательством Российской Федерации. Исполнитель освобождается от ответственности за ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы или по другим основания, предусмотренным законодательством.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 календарного года и считается автоматически продленным, если ни одна из Сторон не заявит о его расторжении не менее чем за 14 календарных дней до окончания срока действия настоящего договора. Количество пролонгаций не ограничено.

6.2. Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя.

6.3. Потребитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий настоящего договора.

6.4. Договор может быть прекращен по соглашению сторон в случае:

6.4.1. выявления противопоказаний к исполнению медицинской услуги;

6.4.2. в интересах здоровья Потребителя, в случаях развития или выявления в процессе обследования (лечения) состояний, требующих госпитализации в специализированные хирургические, терапевтические, травматологические, инфекционные и другие (за исключением акушерско-гинекологических) отделения для проведения адекватной специализированной медицинской помощи.

6.5. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по желанию Потребителя (когда это не связано с неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего Договора) внесенная им оплата возвращается за вычетом стоимости уже оказанных Исполнителем услуг Заказчику.

6.6. В случае отказа Потребителя от исполнения настоящего договора в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего договора Заказчику возвращается произведенная оплата стоимости медицинских услуг.

7. Порядок разрешения споров.

7.1. При возникновении претензии со стороны Потребителя, Потребитель имеет право направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом на имя главного врача. При отсутствии удовлетворительного ответа от Исполнителя, Потребитель имеет право обратиться в органы государственной власти и организации адреса и телефоны которых размещены на интернет сайте медицинской организации, на информационном стенде(стойке) медицинской организации.

7.2. Споры, возникшие у Сторон в связи с исполнением настоящего Договора при не достижении ими соглашения, разрешаются врачебной комиссией Исполнителя при согласии обеих сторон, а при не достижении согласия в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.3. По всем вопросам, не урегулированным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Заключительные положения.

8.1. Заключая настоящий Договор, Потребитель подтверждает добровольное согласие на предоставление медицинской услуги, не имея специальных познаний в медицинской области, на основе полученной в доступной форме информации от сотрудников Исполнителя: о достоверных характеристиках, применяемых в лечении препаратов, о методе лечения, связанном с ним риске, его последствиях, результатах и прогнозе, альтернативных методах диагностики и лечения.

8.2. Подписывая настоящий договор, Потребитель использует возможность реализовать свое право на необходимую ему медицинскую помощь в режиме свободно выбираемой медицинской помощи, самостоятельного выбора методов диагностики и лечения, даже если входящие в состав данной помощи медицинские услуги, он вправе получить в рамках правового режима бесплатной медицинской помощи, гарантированной государством.

8.3. При заключении настоящего договора Исполнитель вправе использовать факсимильную подпись.

8.4. Договор составлен в двух экземплярах, при заключении договора от третьих лиц в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

9. ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:	Потребитель:
<p>ИСПОЛНИТЕЛЬ ООО МЦ «Гиппократ» Юридический адрес: 346356, Ростовская область г. Красный Сулин, ул. Фурманова, 14 Фактический адрес: 346356, Ростовская область г. Красный Сулин ул. Фурманова, 14</p> <p>ИНН 6148655137 КПП 614801001 р/с 40702810552410043118 ОКАТО 60226501000 БИК 046015602 Юго – Западный банк ПАО Сбербанк г. Ростов-на-Дону к/сч. 30101810600000000602 ОГРН 1126191000748</p> <p>Генеральный директор В.М.Кузнецова</p>	<p>ФИО _____ _____ _____</p> <p>Телефон _____</p> <p>Адрес _____ _____ _____ _____</p> <p>Подпись Потребителя _____</p>

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ
на оказание платных медицинских услуг №**

г. Красный Сулин

« _____ » _____ 20__ г.

ООО МЦ «Гиппократ», действующий на основании свидетельства от 14. 06. 2012г., выданного Межрайонной ИФНС № 21 по Ростовской обл., лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-61-01-005378 от 05. 08. 2016г., выданной Министерством здравоохранения Ростовской области (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33, тел. 8(863)242-30-96), перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность : При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной , медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной 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), анестезиологии и реаниматологии,, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, колопроктологии, косметологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии(за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, рефлексотерапии, стоматологии общей практики, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым) , ; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием,); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны в лице директора **Кузнецовой Виктории Михайловны** , действующей на основании Устава, и гражданина РФ

и гражданина РФ _____
(фио полностью)

именуемый(ая) в дальнейшем "**Заказчик**", с другой стороны ,и _____

_____, именуемый в дальнейшем «**Потребитель**»,

с третьей стороны, заключили дополнительное соглашение к договору на оказание

платных медицинских услуг № _____ от _____
о нижеследующем:

1. В соответствии с п. 1.2. Договора на оказание платных медицинских услуг Исполнитель оказывает Потребителю следующие медицинские услуги:

Срок оказания услуг с _____ 202 г. по _____ 202 г.

Стоимость указанных выше медицинских услуг составляет: _____

_____ рублей 00 копеек)

2. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора

3.
№ _____ от _____

2. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 3-х подлинных экземплярах, по одному для каждой из сторон.

4. Подписи сторон.

Исполнитель:		Потребитель:
<p>ИСПОЛНИТЕЛЬ ООО МЦ «Гиппократ» Юридический адрес: 346356, Ростовская область г. Красный Сулин, ул. Фурманова, 14 Фактический адрес: 346356, Ростовская область г. Красный Сулин ул. Фурманова, 14</p> <p>ИНН 6148655137 КПП 614801001 р/с 40702810552410043118 ОКАТО 60226501000 БИК 046015602 Юго – Западный банк ПАО Сбербанк г. Ростов-на-Дону к/сч. 30101810600000000602 ОГРН 1126191000748</p> <p>Генеральный директор В.М.Кузнецова</p>		<p>ФИО _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Телефон _____</p> <p>Адрес _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Подпись Потребителя _____</p>

Всего оказано услуг на сумму: _____ рублей
_____ коп.

Вышеперечисленные работы (услуги) выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель _____ В.М..Кузнецова

Заказчик

М.П.

М.П.