

До подписания договора Исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Договор № _____

возмездного оказания медицинских услуг

Город Тюмень

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «**ВИП МЕН**», далее именуемой "Исполнитель", в лице Генерального директора **Тищенко Ольги Викторовны** на основании Устава с одной стороны, и гражданин _____, далее именуемый "Заказчик", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель и на основании Устава ООО, зарегистрированного (**свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 72 №001970723 от 04 июля 2011 г. выдано МИФНС №14 по Тюменской области**) адрес местонахождения **г. Тюмень, ул. Максима Горького, д. 68/8**, лицензия на осуществление медицинской деятельности № **ЛО-72-01-001981**, от **27 августа 2015 г. на оказание услуг по: медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, выданная Департаментом Здравоохранения Тюменской области г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48, телефон 8(3452)55 78 00** обязуется оказать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, и Заказчик обязуется своевременно оплатить эти услуги.

1.2. Заказчик и Исполнитель согласовывают количество, перечень и стоимость оказываемых далее услуг (услуги), составляя и подписывая отдельное приложение к настоящему договору.

1.3. Перечень оказываемых услуг соответствует видам медицинской деятельности, указанным в приложении к лицензии № **ЛО-72-01-001981**.

1.4. Медицинская услуга на проведение которой требует добровольное информированное согласие Заказчика, оформляется приложением №2 к договору и будет оказана только при получении Исполнителем такого согласия.

2. Цена договора

2.1. Оказываемые услуги оплачиваются Заказчиком на основании приложения №1 к договору и утвержденного Исполнителем прейскуранта.

2.2. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены как самим Заказчиком, его страховой компанией, либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета, выписываемого Исполнителем.

2.3. Заказчик вправе, по предварительному согласованию с исполнителем, оплачивать каждую указанную в приложении №1 услугу отдельно перед ее оказанием.

2.4. Оплата оказанных услуг (услуги) осуществляется Заказчиком посредством наличных или безналичных средств по факту оказания услуг в день оказания услуг, а также услуги могут быть оплачены заблаговременно по желанию Заказчика.

2.5. На выполнение отдельной медицинской услуги, стоимость которой определить при заключении данного договора затруднительно, Исполнителем может быть составлена твердая или приблизительная смета. В таком случае смета на оказание услуг согласовывается с Заказчиком и является неотъемлемой частью настоящего договора.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- произвести лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями настоящего договора.
- выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятия; при необходимости выдать заключение ведущего специалиста.
- проводить динамическое наблюдение Заказчика в течение периода реабилитации.
- оказать услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего рода.
- оказать услуги с использованием изделий медицинского назначения, медицинской техники, зарегистрированных в РФ в установленном законом порядке.
- в своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.
- обеспечить Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- составить по требованию Заказчика смету на оказание услуг.
- выдать Заказчику по его требованию медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

- ознакомить Заказчика с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 3.2. Исполнитель вправе:**
- при выявлении у Заказчика противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий, отказать ему в проведении соответствующих лечебно-диагностических мероприятий и возратить денежные средства, уплаченные для проведения этих мероприятий, удержав расходы, понесенные Исполнителем до выявления таких противопоказаний.
 - при грубых нарушениях Заказчиком (пациентом) врачебных назначений, некорректном поведении последнего по отношению к персоналу Исполнителя, неоднократных опозданиях на прием, явку в Клинику в состоянии алкогольного опьянения – отказать Заказчику в приеме как в день, назначенный для проведения процедуры, так и впредь, за исключением ситуаций, требующих экстренного врачебного вмешательства.
 - при изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план или/и сроки лечения.
 - требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в установленном законом порядке в случае причинения им ущерба имуществу клиники.
- 3.3. Заказчик обязуется:**
- предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
 - выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача, выполнять требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
 - ознакомиться и подписать все необходимые документы об информированном добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий, являющихся предметом настоящего договора.
 - соблюдать условия настоящего договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах препятствующих исполнению настоящего договора.
 - полностью оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего Договора.
 - заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Заказчика более чем на 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному Заказчику времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги
- 3.4. Заказчик вправе:**
- добровольно и за счет собственных средств застраховать свою жизнь и здоровье в связи с предстоящим получением услуг.
 - выбрать лечащего врача из штата медицинского центра Исполнителя.
 - при получении согласия Главного врача поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий.
 - получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимые рекомендации.
 - отказаться от получения услуг, указанных в приложении №1 к настоящему договору, возместив исполнителю понесенные им расходы и убытки связанные с таким отказом
 - получить услуги, входящие в систему государственных и территориальных гарантий бесплатной медицинской помощи в любом учреждении, входящем в систему ОМС (обязательного медицинского страхования).
 - потребовать от Исполнителя смету на оказание услуг.
 - потребовать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
 - ознакомиться в установленном порядке с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Ответственность сторон при неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.2. За несвоевременную оплату предоставленных косметологических услуг и в соответствии с законодательством РФ, Заказчик (пациент) выплачивает пеню в размере 1% от общей стоимости услуг за каждый день просрочки.
- 4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Заказчиком условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 4.4. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, может направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Рассмотрение претензии осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.5. В случае неисполнения заказчиком пункта 2.5. настоящего договора договор считается незаключенным.

4.6. В случае немотивированного отказа Заказчика от получения услуг указанных в приложении №1 к настоящему договору, он обязан возместить исполнителю все расходы и убытки, возникшие в связи с исполнением обязательств в рамках настоящего договора.

4.7. Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение Заказчиком указаний (рекомендаций) врача Исполнителя, предоставляющего медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (пациента). В указанных случаях, Заказчик (пациент) не вправе предъявлять к Исполнителю претензии по качеству оказанных медицинских услуг.

5. Конфиденциальность

5.1. 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 (врачебная тайна).

5.2. С согласия Заказчика или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим, в том числе должностным лицам в интересах обследования и лечения Заказчика.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика или его представителя, допускается в целях обследования и лечения Заказчика, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. Заказчик дает право исполнителю собирать, обрабатывать и хранить его персональные данные, необходимые для своевременного и качественного оказания услуги.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по вопросам исполнения сторонами своих обязательств в рамках настоящего договора могут разрешаться путем переговоров. В случае не достижения согласия при разрешении споров таким путем заинтересованная сторона вправе обратиться за защитой своих прав и интересов в судебные органы в соответствии с действующим законодательством РФ и соблюдением положений п.4.4. настоящего договора.

7. Прочие условия

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует **в течении 10 лет** до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

7.3. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. Все приложения, а также любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют юридическую силу только в случае их подписания сторонами или их полномочными представителями.

7.5. Все переговоры и иные договоренности, достигнутые до подписания настоящего договора теряют силу и не принимаются во внимание сторонами при разрешении споров в рамках исполнения обязательств по договору.

7.6. Заказчик ознакомлен с возможностью и порядком получения бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы гос.гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области в пределах утвержденных стандартов оказания медицинской помощи.

7.7. Согласие Заказчика на получение платных услуг является добровольным.

8. Адреса и подписи сторон

Исполнитель: ООО «ВИП МЕН» адрес: г. Тюмень, ул. М. Горького, 68/8 телефон 8(3452)39-39-60 ИНН 7202205959 ОГРН 11007232013052 р/с 40702810100990004423 в ОАО «Запсибкомбанк» БИК 047130639 к/с 30101810100000000639 Директор : _____ О.В. Тищенко <u>Место для печати</u>	Заказчик: ФИО: _____ адрес прописки: _____ _____ телефон: _____ подпись: _____
--	---

