

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Сургут

« ____ » _____ 202_ г.

Общество с ограниченной ответственностью "Врачебный офис +", зарегистрированное в Инспекции ФНС по г. Сургуту ХМАО - Югры за основным государственным регистрационным номером 1158617012190, свидетельство о государственной регистрации юридического лица серии 86 № 002484590 от «09» ноября 2015 года, выдано Инспекцией ФНС по Сургутскому району ХМАО - Югры, имеющее государственную лицензию на осуществление медицинской деятельности № № ЛО-86-01-003170 от «14» ноября 2018 года, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лиц генерального директора Козыревой Ларисы Геннадьевны, действующей на основании устава, с одной стороны, и гражданин(ка) **ФИО: Тестов Тест Тестович**, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, далее совместно именуемые «сторонами», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

- 1.1. Получателем услуг по настоящему договору является **ФИО: Тестов Тест Тестович 01.01.2015 г.р.**
- 1.2. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать получателю услуг, платные медицинские услуги в соответствии со сметой и в сроки, установленные в соответствии с Приложением № 1 к настоящему договору (являющимся неотъемлемой частью настоящего договора), а также в соответствии с лицензией № № ЛО-86-01-003170 от «14» ноября 2018 года.
- 1.3. Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.
- 1.4. Оказание услуг производится в срок с «1» января 2021 г. по «31» декабря 2021 г.

1. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ.

- 2.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору определяется в соответствии с Прескриптом утвержденным Исполнителем.
- 2.2. Оплата оказываемых медицинских услуг производится Заказчиком на условиях 100% предоплаты услуг в день их получения.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

- 3.1. Исполнитель обязан:**
- 3.1.1. Оказать предусмотренные настоящим договором Услуги надлежащего качества, в полном объеме.
- 3.2. Исполнитель вправе:**
- 3.2.1. Требовать от Заказчика соблюдения правил внутреннего порядка в Учреждении.
 - 3.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть или приостановить выполнения своих обязанностей по настоящему договору при неисполнении Заказчиком своих обязанностей.
- 3.3. Заказчик обязуется:**
- 3.3.1. Соблюдать правила внутреннего порядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом, а также с санитарно-эпидемиологический режим Исполнителя.
 - 3.3.2. Оплатить стоимость, предоставляемых, медицинских услуг, согласно Прескрипту, действующего на момент оказания услуги.
 - 3.3.3. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
 - 3.3.4. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.
- 3.4. Заказчик имеет право:**
- 3.4.1. Получать квалифицированные медицинские услуги
 - 3.4.2. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследований, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
 - 3.4.3. Отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 4.1. В случае не соблюдения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:
 - возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);
 - прекращения лечения по инициативе Пациента.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

- 5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
- 5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.
- 5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 6.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, - по одному экземпляру для каждой из Сторон.
- 6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком 100% предоплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств в течение срока, указанного в п.1.4.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель:
 ООО "Врачебный офис +"
 Юридический адрес: 628404, РФ, Тюменская область, ХМАО – Югра,
 г. Сургут, ул. Г. Кукуевидского, д. 13/1
 Адрес места осуществления медицинской деятельности: 628408, РФ, Тюменская область, ХМАО – Югра,
 г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 20, оф.102
 ОГРН 1158617012190
 ИНН/КПП 8602262632/860201001
 Р/с 40702810538310000829
 В Филиале "Екатеринбургский"
 АО «АЛЬФА-БАНК»
 К/с 30101810100000000964
 БИК 046577964 ОКПО 29650121
 Тел.: (3462) 98-03-03
 E-mail: vrach.office@yandex.ru

Потребитель:
 ФИО: Тестов Тест Тестович
 Дата рождения: 01.01.2015
 Документ, удостоверяющий личность: паспорт РФ
 Серия номер
 Выдан:
 Дата выдачи:
 Адрес:
 Телефон 79999999
 Подпись _____ / Тестов Тест Тестович