

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____ /2017 г.

ООО «Общество с ограниченной ответственностью «Центр Врачебной Косметологии «Эстетик Мед», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице генерального директора Тимониной Е. В., действующего на основании Устава и лицензии N ЛО-71-01-001718 от 22 февраля 2017 г., выданной Министерством здравоохранения Тульской области (г. Тула, ул. Оборонная, д 114 Г), с одной стороны и _____

именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия «Заказчика» (законного представителя «Заказчика»), обязуется оказать ему медицинские услуги (перечень в приложении №1 к данному договору) в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а «Заказчик» обязуется оплатить данную помощь.

1.2 Оказание платных медицинских услуг по настоящему Договору проводится в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 (далее – Правила).

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в Плане лечения, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4 Срок оказания медицинских услуг один день.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги 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; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2. Предоставить «Заказчику» (законному представителю «Заказчика») по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения «Заказчиком» рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать «Заказчику» в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.3 «Заказчик» обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего договора .

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.4. «Заказчик» имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. «Заказчик» дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании оказанных медицинских услуг согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги, действующему на момент предоставления услуг, перечня медицинских услуг, отраженных в Медицинской карте амбулаторного больного и (или) настоящем договоре.

3.2. «Заказчику» в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору «Заказчика».

3.4. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине «Заказчика», в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН

4.1. Гарантийные обязательства устанавливаются соглашением сторон.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления «Заказчиком» неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.3 настоящего договора.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил «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 «Заказчика».

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

5.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6. ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

6.1. В соответствии с лицензией Исполнитель вправе оказывать следующие медицинские услуги (выполнять работы): 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: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерологии, косметологии, физиотерапии.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

ООО "ЦЕНТР ВРАЧЕБНОЙ КОСМЕТОЛОГИИ "ЭСТЕТИКМЕД"

ИНН: 7106054665

КПП: 710601001

ОГРН: 1167154075153

Расчетный счет:

40702810677480039518

Банк: Московский филиал
Публичного акционерного
общества "Восточный
Экспресс Банк"

БИК: 044525682

Корр. счет:
30101810945250000682

Юридический адрес: 300041,
Тульская обл, Тула г,
Демонстрации ул, дом № 1,
помещение 1-9
Телефон: 8(4872)79-33-09,
89307913309

Генеральный директор:

Тимонина Екатерина
Викторовна

Пациент («Заказчик»): _____ Ф.И.О. _____ адрес, телефон _____
паспорт: серия _____

номер дата выдачи кем
выдан _____

Я получил исчерпывающую информацию по предложенному лечению и согласен с ним.
_____ (подпись)

Утверждаю Приложение № 1 к договору № _____ от _____ 2017г.
Директор ООО «Объединение»
Тимонина Е.В. _____

Перечень платных медицинских услуг

Дата:

№	Наименование медицинской услуги	Ф.И.О. Специалиста специальность	Кол-во	Подпись Заказчика о подтверждении факта согласования цены, объема и вида медицинской услуги	Подтвержден ие факта оказания медицинской услуги

*Подпись Потребителя/Заказчика означает факт принятия медицинских услуг, оказанных в полном объеме, своевременно и с надлежащим качеством.