Договор № **«CardNumber»**

об оказании платных медицинских услуг

г. Москва «CurrentDate»

«LastName» «FirstName» «MiddleName» именуем«Ending» в дальнейшем "Пациент", адрес места жительства «Address», телефон «Phone», со одной стороны и

**Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр на Ботанической»**, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице Генерального директора Колодеевой Марии Александровны , действующего на основании Устава, адрес местонахождения: 127106, г. Москва, ул. Ботаническая, дом 41, корп.7 свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 77 № 015783615, выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 16 сентября 2013 г.,

вместе именуемые "Стороны", а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор (далее - "Договор") о нижеследующем:

 **ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ**

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

пациент - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам).

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
	1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги (далее - "медицинские услуги") согласно Перечню медицинских услуг (Приложение № 1) к настоящему Договору, а Пациент уплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
	2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 127106, г. Москва, ул. Партизанская, дом 41.

 Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией № ЛО‑77‑01‑019202 от 02.12.2019 г. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по 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), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, остеопатии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии-наркологии, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специлизированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохраниния и общественному здоровью, сестринскому делу, терапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности

выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, находящегося по адресу 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел.+7 (499) 251-83-00.

1. **РАЗМЕР, СРОКИ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**
	1. Услуги, предоставляемые Исполнителем, оплачиваются Заказчиком по Прейскуранту, утвержденному и действующему на момент оплаты медицинской услуги. Для постоянного публичного обозрения Прейскурант находится на информационном стенде. В момент заключения настоящего Договора Заказчик ознакомлен с Прейскурантом на медицинские услуги.
	2. Исполнитель вправе изменять цены на медицинские услуги, при этом настоящий Договор изменению не подлежит. Стороны обязаны руководствоваться вновь утвержденными ценами.
	3. Медицинские услуги оплачиваются Заказчиком на условиях 100 % предоплаты путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
2. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
	1. Исполнитель обязуется:
		1. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.
		2. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора.
		3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Пациенте.
		4. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.
		5. Представлять Пациенту материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.
		6. Давать при необходимости по просьбе Пациента разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.
		7. Представлять для ознакомления по требованию Пациента копию Устава Исполнителя; копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.
		8. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.
	2. Пациент обязуется:
		1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя.
		2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
		3. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения, выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.
	3. Исполнитель имеет право:
		1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.
		2. Требовать от Пациента соблюдения правил оказания медицинских услуг.
		3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.
	4. Пациент имеет право:
		1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.
		2. Получать от Исполнителя в доступной для него форме информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования. Данная информация также может быть предоставлена доверенному лицу при наличии надлежащим образом оформленных полномочий в соответствии с действующим законодательством РФ.
	5. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), 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 Пациента.
	6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.
3. **СРОК ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА**
	1. Настоящий договор вступает в силу с момента оплаты Заказчиком услуг Исполнителя согласно перечню медицинских услуг (Приложение №1) в отношении оплаченных услуг и действует до исполнения сторонами всех обязательств.
	2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.
	3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.
4. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
	1. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
	2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.
	3. При сокрытии от Исполнителя в соответствии с п. 3.2.3 Договора информации, имеющей важное (основополагающее значение) для оказания медицинских услуг, и отсутствии у Исполнителя возможности при консультации и обследовании Пациента установить данные сведения, Исполнитель не несет ответственности по требованиям Заказчика и/или Пациента о возмещении вреда и убытков, причиненных здоровью Пациента по указанным выше причинам.
5. **ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**
	1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
	2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке по месту нахождения Исполнителя.
6. **АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель | Пациент |
| **Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр на Ботанической"**Адрес местонахождения: 127106, г. Москва, ул. Ботаническая, д. 41, корп.7ОГРН 1197746015675ИНН 9715335361, КПП 771501001р/с 40702810400000190966Банк плательщика ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" Г. Москвак/с 30101810400000000555,БИК 044525555+7(495)482-29-12Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Колодеева М.А.Администратор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ф.И.О **«FIO»**Паспорт серия «PassportSeries» № «PassportNumber»Выдан «PassportIssueDepartment»Дата выдачи «PassportDateOfIssue»Код подразделения «PassportIssueDepartmentCode»Телефон «Phone»Email: «EMail»Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |
|  |  |