

## Договор об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

г. Санкт-Петербург

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская практика»** (зарегистрировано 18.01.2022г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Санкт-Петербургу, ОГРН 1227800003507), именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый (именуемая) в дальнейшем – «Заказчик», с другой стороны, далее совместно именуемые – «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

**1. Исполнитель обязуется оказать, а Заказчик обязуется принять и оплатить следующие медицинские услуги (далее – «Услуги»):**

| № | Наименование услуги | Сроки ожидания/оказания услуги          | Стоимость услуги, в руб., НДС не облагается |
|---|---------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
|   |                     | В день обращения/<br>_____ рабочих дней |                                             |

Начало срока оказания услуги определяется моментом поступления оплаты за медицинские услуги в кассу/на расчетный счет Исполнителя. При оплате Услуг по Договору путем перечисления денежных средств на расчетный счет, моментом оплаты считается день поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

**2.** Услуги по Договору оплачиваются на условиях 100 % предварительной оплаты за наличный расчет в кассу Исполнителя либо по безналичному расчету путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя, указанному в Договоре.

**3.** Услуги по Договору подлежат оказанию Исполнителем по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Красного Текстильщика, д. 15, литера А, график работы: по рабочим дням, пон.-пят. с 9:00 до 18:00.

**4. Заказчик обязан:**

☐ сообщить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе обо всех перенесенных заболеваниях, травмах и операциях, известных ему аллергических реакциях и индивидуальной переносимости лекарственных препаратов, о принимаемых лекарственных средствах, о фактах употребления алкоголя, наркотических и токсических средств, а также любую иную информацию, касающуюся его здоровья;

☐ выполнять требования персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, соблюдать указания (рекомендации) специалистов Исполнителя, сообщать обо всех изменениях своего здоровья, в процессе получения Услуг по Договору;

☐ соблюдать права других пациентов и медицинского персонала, бережно относиться к имуществу Исполнителя;

☐ оплачивать Услуги в порядке, объеме и в сроки, предусмотренные Договором.

**5. Заказчик вправе:**

☐ получать информацию об оказываемых по Договору Услугах, а именно: о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; о профессиональном образовании и квалификации медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании Заказчику Услуг по Договору, а также иную информацию, относящуюся к предмету Договора;

☐ получать в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинской помощи, их последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения.

**6. Исполнитель обязан:**

☐ до начала оказания Услуг, доводить до сведения Заказчика всю необходимую информацию, представление которой является обязательным в силу положений Договора и законодательства Российской Федерации;

☐ представлять Заказчику в доступной форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинской помощи, их последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения;

☐ по результатам оказания Услуг выдать Заказчику медицинские документы (медицинские заключения, копии медицинской документации, выписки из нее и т.д.), отражающие состояние его здоровья.

**7. Исполнитель вправе:**

☐ привлекать для оказания Услуг по Договору любые медицинские учреждения и организации, обладающие соответствующими лицензиями на право осуществления медицинской деятельности. За действия привлеченных к оказанию Услуг любых третьих лиц, Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком как за собственные;

☐ устанавливать условия оказания Услуг, назначать конкретных специалистов для оказания Услуг по Договору;

☐ не оказывать Услуги по Договору в случае нарушения Заказчиком положений Договора.

**8.** Сведения о факте обращения Заказчика за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и не могут предоставляться любым третьим лицам без его согласия, за исключением случаев, предусмотренных статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9. Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.  
Условия Договора могут быть изменены только по взаимному согласию Сторон, дополнения и изменения в Договоре действительны только при условии, если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.  
Договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика в одностороннем порядке, при условии уведомления об этом Исполнителя в письменной форме. При этом Заказчик обязан возместить Исполнителю расходы, фактически понесенные последним для оказания Услуг по Договору.
10. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
11. По вопросам, не предусмотренным Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
12. Все споры, вытекающие из Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора мирным путем, спор подлежит разрешению в судебном порядке, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
13. Руководствуясь ч. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ Стороны пришли к соглашению о том, что они признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи Исполнителя (воспроизведенное механическим или иным способом с использованием клише) в Договоре, во всех приложениях и дополнительных соглашениях к нему, а также в актах об оказании услуг по Договору.
14. Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также сведения о государственном органе, выдавшем лицензию:
- ☐ лицензия на осуществление медицинской деятельности от 16.08.2022г. № Л041-01148-78/00607253;
  - ☐ лицензия выдана Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, 191023, г. Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1, тел. (единая информационная-справочная служба): (812) 65-555-64;
  - ☐ выписка из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности, содержащая перечень работ (услуг), которые Исполнитель вправе осуществлять согласно лицензии – прилагается.
15. Договор составлен по одному экземпляру для каждой Стороны Договора.

**Реквизиты и подписи Сторон:**

**Исполнитель:**

**Пациент:**

ФИО:

Данные документа, удостоверяющего личность:

Адрес места жительства:

Тел.:

---

---