**ДОГОВОР**

**оказания медицинских услуг**

**г. Болхов «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.**

**Общество с ограниченной ответственностью «Плюс»** (лицензия №ЛО-57-01-001269 от 01 марта 2018 г.[[1]](#footnote-2), выданная Департаментом здравоохранения Орловской области), в лице директора Пояркова В.Н., действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и законный представитель несовершеннолетнего

гражданин (ка)

проживающий (ая) по адресу

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется их принять и оплатить на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Перечень оказываемых услуг:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Выполненные работы | Цена | Кол-во | Скидка | Сумма скидки | Сумма |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |

1.3. Услуги должны быть оказаны в течение 30 (тридцати) календарных днейс даты заключения настоящего договора.

1.4. Исполнитель вправе привлечь к исполнению своих обязательств других лиц (соисполнителей).

**2. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Цена услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

2.2. Оплата производится за наличный расчет путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3. Заказчик обязуется произвести оплату медицинских услуг непосредственно после их оказания.

2.4. Заказчик вправе произвести предварительную оплату медицинских услуг при заключении настоящего договора или непосредственно перед оказанием медицинских услуг.

2.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они оказываются с согласия Заказчика с дополнительной оплатой.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. произвести лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями настоящего договора;

3.1.2 выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий;

3.1.3 предоставить Заказчику полную и достоверную информацию о предоставленных услугах;

3.1.4 обеспечить соблюдение конфиденциальности сведений, представленных в отношении персональных данных Заказчика в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1 отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком требований лечащего врача;

3.2.2 при выявлении у Заказчика противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать ему в проведении соответствующих лечебно-диагностических мероприятий; в этом случае денежные средства, уплаченные для проведения этих мероприятий, подлежат возврату Заказчику в течение 2 (двух) рабочих дней.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1 информировать лечащего врача до оказания услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

3.3.2 оплачивать предоставленные услуги в порядке и размере, предусмотренном в настоящем договоре;

3.3.3 в случае ухудшения самочувствия или возникновения осложнений медицинского характера, связанных с проводимым курсом лечения, незамедлительно информировать лечащего врача;

3.3.4 выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача;

3.3.5 соблюдать условия настоящего договора и правила внутреннего распорядка Исполнителя.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1 выбрать лечащего врача из штата Исполнителя;

3.4.2 поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий;

3.4.3 получать полную и достоверную информацию об оказываемых медицинских услугах, получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных и иных необходимых мероприятий;

3.4.4 знакомиться с документами, подтверждающими правоспособность Исполнителя (учредительные документы, лицензии) и квалификацию его врачей;

3.4.5 получать медицинские услуги надлежащего качества, в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги по вине Исполнителя требовать возмещения вреда;

3.4.6 отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

4.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

4.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

4.3. Условия договора могут изменяться в зависимости от медицинских показаний: переносимости медицинских услуг, возникновения осложнений и так далее. Изменение условий договора оформляется дополнительным письменным соглашением.

4.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.5. По факту оказания медицинских услуг Исполнитель обязан выдать Заказчику заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий, после чего услуги считаются оказанными.

4.6. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.7. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (представляемого им лица) в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.8. При подписании настоящего договора Заказчик дает согласие на обработку необходимых персональных данных (фамилия, имя, отчество, пол, возраст, дата рождения, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания, номер телефона и др.) в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 9, ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

4.9. Стороны принимают все меры к разрешению спорных вопросов путём переговоров. Все неурегулированные сторонами споры и разногласия по выполнению условий настоящего договора рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.10. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в течение 10 (десяти) календарных дней с момента ее получения. В случае неполучения ответа сторона, направившая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

4.11. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор

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

**5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель****Общество с ограниченной ответственностью****«Плюс»**ОГРН 1045739001120Юр.адрес: 303140, Орловская область, г. Болхов, ул.Василия Ермакова, д. 17, пом. 3.Факт.адрес: 303140, Орловская область, г. Болхов, ул.Василия Ермакова, д. 17, пом. 3.р/с 40702810002000120745,Ярославский ф-л ПАО «Промсвязьбанк», БИК 047888760,к/с 30101810300000000760,ИНН 5704004667, КПП 570401001,ОКПО 71965114Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Поярков В.Н. М.П. | **Заказчик****\_\_\_****\_\_\_** Проживающий (-ая) по адресу:**\_\_\_**Тел.**\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Дата: “Пациент”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: “Исполнитель”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт выполненных работ  от

Пациент:

Плательщик:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик: |  |  | Исполнитель: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Главный врач: |  |

1. *Номенклатура работ и услуг:*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;- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:терапии;организации здравоохранения и общественному здоровью;- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); профпатологии; психиатрии-наркологии; психотерапии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; травмотологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности (302001, Орловская область, г. Орел, ул. 1-я Посадская, д.14, пом.100).

*Номенклатура работ и услуг:*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: организации сестринского дела; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;организации здравоохранения и общественному здоровью;- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; медицинской генетике; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; сердечно-сосудистой хирургии; травмотологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности.(302020, Орловская область, г. Орел, шоссе Наугорское, д.5, пом.№3). [↑](#footnote-ref-2)