

ДОГОВОР № _____
о предоставлении платных медицинских услуг

г. Москва 01.01.2018

Мы, нижеподписавшиеся, Центр эстетической медицины ООО «СлимКлиник», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Хестановой Т.З., действующей на основании Устава, и Иванова Анна Александровна именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1.** Исполнитель оказывает, а Заказчик принимает и оплачивает медицинские услуги в соответствии с Лицензией № ЛО-77-01-001535 от 10 июля 2009 г. выданной Департаментом Здравоохранения г. Москвы (далее - Услуги).
- 1.2.** Стоимость Услуг определяется согласно Прейскуранту Исполнителя.
- 1.3.** Конкретный вид Услуг, их объем определяются медицинскими показаниями в соответствии с заключением врачей Исполнителя и на основании волеизъявления Заказчика, зафиксированного в добровольном согласии на медицинское вмешательство. Конкретные виды услуг определяются в Плане лечения амбулаторной карты Заказчика.
- 1.4.** Порядок и сроки оказания Услуг устанавливаются с момента подписания настоящего Договора и определяются назначениями врачей Исполнителя, при условии фиксации таких назначений в амбулаторной карте Заказчика.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1.** Ознакомить Заказчика с порядком и условиями предоставления Услуг;
- 2.1.2.** Провести при необходимости обследования и консультации, определить, руководствуясь медицинскими показаниями; конкретный вид и объем Услуг, необходимых Заказчику;
- 2.1.3.** Провести по желанию Заказчика и в пределах компетенции, определенной Лицензией, диагностические мероприятия с целью выявления имеющихся у Заказчика нарушений здоровья;
- 2.1.4.** Осуществить по желанию Заказчика и в пределах компетенции, определенной Лицензией, конкретные лечебно-профилактические мероприятия, необходимые Заказчику;
- 2.1.5.** Оказывать Услуги качественно, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, требованиями принятых в Российской Федерации стандартов, согласно признанной существующей медицинской практикой методикам и методам;
- 2.1.6.** соблюдать конфиденциальность информации составляющей врачебную тайну в соответствии с законодательством РФ;
- 2.1.7.** предоставить Заказчику, по его просьбе, информацию о квалификации и сертификации специалистов, а также расчет стоимости услуги и копии действующих сертификатов и лицензий на тот вид деятельности, по которому оказываются услуги.

2.2. Исполнитель вправе:

- 2.2.1.** Оказать неотложную помощь Заказчику (вызов «Скорой медицинской помощи», госпитализация в другое медицинское учреждение и др.) в случае неотложных состояний, требующих незамедлительного вмешательства, в случае если состояние Заказчика не позволяет получить его согласие на медицинское вмешательство;
- 2.2.2.** При необходимости повторить анализы и исследования, документы по которым предоставлены Заказчиком, если по мнению специалистов Исполнителя они

являются некачественными;

- 2.2.3. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения настоящего Договора в случае нарушения Заказчиком своих обязательств, предусмотренных п. 2.3.2. настоящего Договора, Факт нарушения Заказчиком 2.3.2. фиксируется в амбулаторной карте;
- 2.2.4. Отказаться от оказания Услуг в случае возникновения, по мнению специалистов Исполнителя, возможности опасных и/или нежелательных для Заказчика последствий.
- 2.3. **Заказчик обязуется:**
 - 2.3.1. Оплачивать стоимость предоставленных Услуг, в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором;
 - 2.3.2. Строго соблюдать назначения врача, (в том числе требования Плана лечения, режим процедур, диету, запрет на употребление спиртных, наркотических, психотропных препаратов и др.), зафиксированные в амбулаторной карте;
 - 2.3.3. Своевременно (в установленные Исполнителем время и сроки) являться для проведения врачебных приемов, осуществления необходимых процедур и других медицинских манипуляций, при невозможности явки извещать об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа;
 - 2.3.4. Правдиво и в полном объеме информировать Исполнителя до начала оказания Услуг о перенесенных им хронических или острых, воспалительных заболеваниях и осложнениях, аллергических реакциях, травмах и хирургических вмешательствах, которые могут стать противопоказаниями к оказанию Услуг;
 - 2.3.5. Возместить расходы, возникшие у Исполнителя в связи с: оказанием Услуг и обусловленные необходимостью оказания неотложной помощи Заказчику (вызов «Скорой медицинской помощи» госпитализация в другое медицинское учреждение и др.), при условии, что такая необходимость возникла не по вине медицинского персонала Исполнителя;
 - 2.3.6. Возместить стоимость дополнительно оказанных Исполнителем Услуг (помимо определенных в Плане лечения), если необходимость их оказания была выявлена в ходе оказания Услуг;
- 2.4. **Заказчик вправе:**
 - 2.4.1. Согласиться или отказаться от получения Услуг в соответствии с настоящим Договором;
 - 2.4.2. Получить информацию в доступной для него форме, учитывая отсутствие у него специальных медицинских знаний, о ходе оказания Услуг, их результатов, возможных побочных последствиях, получать копии касающихся его медицинских документов, определять лиц, которым помимо самого Заказчика такая информация может быть предоставлена;
 - 2.4.3. Ознакомиться с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем;
 - 2.4.4. Получать консультации у других специалистов;
 - 2.4.5. Требовать от Исполнителя соблюдения конфиденциальности в отношении информации о факте обращения за указанными услугами и состоянии своего здоровья;
 - 2.4.6. Отказаться от медицинского вмешательства, при этом отказ Заказчика должен быть оформлен в письменном виде,
 - 2.4.7. Реализовывать иные права, предоставляемые ему в соответствии с действующим законодательством.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Стоимость конкретных видов Услуг, определяется Прейскурантом Исполнителя.

Прейскурант предоставляется Заказчику для ознакомления до заключения настоящего Договора. Конкретные виды услуг, оказываемые Заказчику, фиксируются в Плане лечения амбулаторной карты.

- 3.2. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком в день их оказания после непосредственного выполнения в размене 100 % стоимости согласно Прейскуранту.
- 3.4. Возможна оплата Услуг Заказчиком авансовым платежом в соответствии с системой скидок, существующей на момент оказания Услуг.
- 3.5. Исполнитель оставляет за собой право в необходимых случаях (дорогостоящие процедуры или услуги) потребовать у Заказчика предоплату в размере ____ % стоимости Услуг, зафиксированных сторонами в Плане лечения в амбулаторной карте.
- 3.6. Окончательная стоимость Услуг определяется в ходе оказания Услуг, в частности с учетом расходов, произведенные Исполнителем в порядке, предусмотренном п. 2.3.5 и п. 2.3.6. настоящего Договора.
- 3.7. В период действия настоящего Договора стоимость Услуг, определенная Прейскурантом может изменяться. Не подлежит пересчету стоимость конкретных видов Услуг, оплаченных Заказчиком до изменения Прейскуранта.

4.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами взаимных обязательств.
- 4.2. Настоящий Договор может быть прекращен в порядке и на условиях определенных действующим законодательством РФ, а также по основаниям, предусмотренным п.2.2.3 и п.2.2.4. настоящего Договора.

5.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. Исполнитель несет ответственность за соответствие метода лечения установленному диагнозу и существующим общепринятым стандартам. Исполнитель несет ответственность исключительно за умышленные виновные действия своего медицинского персонала, но не более объема реального ущерба, причиненного Заказчику.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц и за последствия обусловленные такими действиями при предоставлении Заказчиком материалов исследований (результатов обследований , анализов), сделанных сторонними медицинскими организациями, а также при предоставлении самим Заказчиком информации о состоянии своего здоровья Исполнитель исходит из достоверности третьих лиц и самого Заказчика, и не несет ответственности в случае предоставления информации, результатов обследований (исследований), анализов, не соответствующих реальной медицинской картине состояния здоровья Заказчика.
- 5.4. Исполнитель не несет ответственности за состояние здоровья лиц, пришедших вместе с Заказчиком, сопровождающих его при посещении Исполнителя.
- 5.5. Заказчик несет ответственность за полноту и достоверность сведений о состоянии своего здоровья, представленных Исполнителю до начала оказания Услуг и

составления Плана лечения.

- 5.6. В случае невозможности исполнения обязательств, возникшей по вине Заказчика, стоимость услуг Исполнителя подлежит оплате в полном объеме.
- 5.7. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить её оказание по вине Заказчика.
- 5.8. Стороны по настоящему Договору принимают тот факт, что ухудшение состояния здоровья Заказчика может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие нее.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Заказчик не возражает получать от Исполнителя информацию об услугах Исполнителя по телефону (устные сообщения, SMS), 89261111100, электронной почте Ivanova@gmail.com и другим средствам связи не противоречащим действующему законодательству.
- 6.2. Оплаченные медицинские услуги необходимо использовать в течение шести месяцев с момента оплаты.
- 6.3. Стороны будут стремиться решать все спорные вопросы, возникающие в рамках реализации настоящего Договора путем переговоров. При невозможности решить конфликт путем переговоров Заказчик направляет в адрес Исполнителя претензию в письменной форме. Исполнитель в течение тридцати дней с момента получения такой претензии, в случае ее обоснованности, устраняет допущенные нарушения условий настоящего Договора, указанные в претензии. В случае необоснованности претензии Исполнитель направляет Заказчику письменный отказ в выполнении требований, изложенных в претензии.
- 6.4. Для целей настоящего Договора под фактическими затратами Исполнителя, связанными с оказанием Услуг Заказчику, понимается полная стоимость конкретного вида Услуг, определенная в Прейскуранте.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК

ФИО Иванова Анна Александровна
Паспорт:
Выдан
Адрес
Телефон

Подпись _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «СлимКлиник»
ИНН 7710748298, КПП 771001001
Р/с № 40702810638040023429
К/с 30101810400000000225 в Сбербанке
России ОАО г. Москвы
БИК 044525225
Адрес: 125047, г. Москва,
ул 4-я Тверская-Ямская, д 2/11, стр 1
Тел.: 769-79-85, (499)250-54-08
Ген. директор Хестанова Т.З.

Подпись _____

С прейскурантом ознакомлен(а), возражений по стоимости услуг не имею _____