

**Договор предоставления  
платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

г. Петропавловск-Камчатский

ООО «Эталон-К», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора КЛИМЧУК Татьяны Семеновны, действующей на основании Устава, с одной стороны и гр. (ФИО) \_\_\_\_\_, действующий (ая) от имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ (ФИО), дата рождения \_\_\_\_\_, реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе медицинские услуги (ФИО несовершеннолетнего пациента) \_\_\_\_\_, проживающему по адресу \_\_\_\_\_, тел: +7 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем потребитель, согласно нижеприведенному перечню платных медицинских услуг:

П/н	Наименование услуги	Кол-во	Цена	Скидка	Цена со скидкой	Сумма
1	.....	.....				
2	.....	.....				
3	.....	.....				
Всего к оплате						

- 1.2. Данные услуги составлены назначенному плану лечения в соответствии с причиной обращения, указанными в медицинской карте пациента форма 025У (или 112У).
- 1.3. Данные услуги могут быть / не могут быть предоставлены без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 1.4. Услуги по договору осуществляются следующими медицинскими работниками:
1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_

1.5. Заказчик оплачивает услугу (услуги) по факту их оказания в день посещения.

**Права и обязанности Заказчика (потребителя)**

- 1.6. Заказчик (потребитель) имеет право получить в доступной форме информацию:
- о платных медицинских услугах, в том числе: порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету договора.
  - о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
  - об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 1.7. Заказчик (потребитель) обязан оплатить медицинские услуги в размере и на условиях в соответствии с договорами.
- 1.8. Заказчик (потребитель) обязан соблюдать указания (рекомендации) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения. Не соблюдение указанных рекомендации могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.
- 1.9. В случае отказа от полностью или частично от медицинских услуг в соответствии с планом лечения заказчик (потребитель) обязан подписать отказ от медицинской услуги.
- 1.10. Заказчик (потребитель) обязан письменно подтвердить факт выполнения услуг по договору в день их выполнения и акт выполненных работ по договору не позднее срока выполнения все услуг (оценки результатов).

**2. Права и обязанности Исполнителя**

- 2.1. Исполнитель обязан по требования Заказчика предоставить смету на предоставляемые по договору платные медицинские услуги. Смета является неотъемлемой частью договора.
- 2.2. Исполнитель обязан предупредить Заказчика (потребителя) о необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг в случае если это потребуется при предоставлении услуг по договору.
- 2.3. Исполнитель обязан без взимания оплаты предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний в случаях если необходимость в таких дополнительных услугах возникла при предоставлении платных медицинских услуг по договору.
- 2.4. Исполнителем после исполнения договора выдается потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

**3. Конфиденциальность**

- 3.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
- 3.2. С согласия Пациента (в случае, если возраст Пациента старше пятнадцати лет) или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.
- 3.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.
- 3.4. Пациент дает согласие на обработку персональных данных Исполнителем в целях обеспечения специализированной медицинской помощи, в том числе хранение этих данных в клиенткой базе и оповещение Заказчика (потребителя) посредством звонков либо смс рассылок о предоставляемых платных медицинских услугах.

**4. Условия и сроки предоставления услуг**

- 4.1. Услуги по настоящему договору оказываются дата или определяется графиком, указанным в плане лечения.
- 4.2. В случае изменения сроков выполнения услуг одной из сторон она обязана уведомить другую сторону не позднее чем за один день до планируемой даты оказания услуги.
- 4.3. Адрес предоставления услуг : **г.Петропавловск-Камчатский ул.Топоркова д.1/1**
- 4.4. Платные медицинские услуги предоставляются с соблюдением порядка оказания медицинской помощи по профилю косметология, утвержденный приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации №384Н от 18.04.2012.
- 4.5. При оказании медицинских услуг по договору Исполнитель ведет медицинскую документацию в соответствии с приказом Министерства Здравоохранения России от 15.12.2014 №834Н.
- 4.6. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

**5. Ответственность сторон**

- 5.1. В случае неявки Заказчика (потребителя) в указанный срок предоставления услуги без уведомления, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 5.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством РФ
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности в случаях:
- Возникновения осложнений по вине Заказчика (потребителя) (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья)
  - Прекращение лечения по инициативе Заказчика (пациента). В случае отказа потребителя от получения медицинских услуг договор расторгается.

**6. Рассмотрение споров и расторжение договора**

- 6.1. Заказчик обязан при наличии претензии к качеству и условиям предоставляемых медицинских услуг в тот же день информировать о данном факте Исполнителя любым доступным способом и не позднее 3 дней оформить письменную претензию.
- 6.2. Все споры по договору стороны стараются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

**7. Дополнительные условия**

- 7.1. Исполнитель предоставляет медицинские услуги в соответствии с лицензией № ЛО-41-01-000255, выданной Министерством здравоохранения Камчатского края 01 июня 2012 г. на осуществление медицинской деятельности :  
 Доврачебная медицинская помощь: медицинский массаж, физиотерапия, сестринское дело.  
 Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь: специализированная медицинская помощь: косметология, дерматовенерология, физиотерапия.
- 7.2. Потребителем услуг по настоящему договору является:

Законный представитель (если есть):

Фамилия, имя и отчество	
адрес места жительства	
телефон	e.mail

- 7.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

**8. Реквизиты и подписи сторон**

<p><b>ИСПОЛНИТЕЛЬ:</b></p> <p><b>ООО «Эталон-К»</b>          ОГРН:1084101001270    ИНН:4101122517          КПП: 410101001</p> <p>Расчетный счет: <b>40702810415020000613</b> в ФИЛИАЛЕ          ОАО БАНК ВТБ В Г.ХАБАРОВСКЕ Г.ХАБАРОВСК          Кор. сч: 30101810400000000727    БИК: 040813727</p> <p>Адрес юридический: 683031,          г. Петропавловск– Камчатский,          ул.Топоркова , д.1/1</p> <p>Адрес фактический: 683031,          г. Петропавловск – Камчатский,          ул.Топоркова , д.1/1          Центр косметологии «Афродита»</p> <p>Тел. 8(4152) 227-111, факс 8(4152) 227-444.</p>	<p><b>Заказчик Ф.И.О законного представителя (Пациент)</b>  <i>(ставит подпись, если его возраст старше 15 лет)</i></p> <p>ФИО: _____</p> <p>_____</p> <p>Дата рождения /дд.мм.гггг/ _____</p> <p>Паспорт _____</p> <p>Выдан _____</p> <p>Адрес _____</p> <p>ИНН _____</p> <p>Контактный          Телефон: +7 (_____) _____</p> <p>e.mail _____</p>
---	---

Исполнитель

Заказчик

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/