

**Договор**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г.Сыктывкар

01.09.2023

Общество с ограниченной ответственностью "МЦ "Столица" , именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора ФИО, действующего на основании доверенности , с одной стороны, и гражданин(ка) ФИО именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платные медицинские услуги в соответствии с профилем своей деятельности, лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01176-11/00323625 от 5 ноября 2019 г., орган, выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Республики Коми (г. Сыктывкар ул. Ленина д. 73, телефон 8(8212)28-60-00), а «Пациент» обязуется принимать и своевременно оплачивать предоставляемые ему медицинские услуги, а также выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, соблюдение правил внутреннего распорядка «Исполнителя», выполнение назначений и рекомендаций медицинских специалистов, связанных с установлением диагноза, лечением основного и сопутствующих заболеваний, медицинской реабилитацией и профилактикой.

1.2. Перечень и стоимость услуг, которые могут быть предоставлены «Пациенту» «Исполнителем», приведены в действующем прейскуранте, утвержденном генеральным директором Медицинского центра и размещенном на информационных стендах в помещении «Исполнителя». По медицинским показаниям и/или с согласия «Пациента» ему могут быть оказаны также иные услуги, стоимость которых согласовывается «Исполнителем» с «Пациентом» или его представителем дополнительно.

1.3. Место оказания медицинских услуг по договору: г. Сыктывкар, ул. Куратова, д. 73/2.

**2. Условия и порядок оказания услуг**

2.1. Предоставление услуг по настоящему Договору производится в порядке предварительной записи «Пациента» на прием. Предварительная запись «Пациента» на прием осуществляется через регистратуру «Исполнителя» лично или посредством телефонной связи.

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Оплата за медицинские услуги производится «Пациентом» в полном объеме в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон (кредитная форма оплаты и др.) Оплата услуг производится всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.

**4. Права и обязанности Сторон**

4.1. «Исполнитель» обязан:

4.1.1. Оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в соответствии с условиями настоящего Договора и действующим законодательством РФ.

4.1.2. Предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге (услугах), условиях ее оказания.

4.1.3. Обеспечить «Пациенту» ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по запросу «Пациента» копии результатов обследования, заключение, выписку из амбулаторной карты.

4.1.4. При обнаружении в процессе обследования «Пациента» наличия у него заболевания, лечение которого выходит за рамки соответствующих условий или специалистов, рекомендовать «Пациенту» обратиться в другое медицинское учреждение, в котором ему может быть оказана соответствующая специализированная помощь.

4.2. «Пациент» обязан:

4.2.1. Предоставлять по требованию врача полную информацию, касающуюся заболеваний, которые есть в анамнезе, а также о возможных аллергических реакциях, выполнять все указания и рекомендации лечащего врача и медицинского персонала.

4.2.2. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению «Пациентом» настоящего Договора.

4.2.3. Являться на лечение в установленное и согласованное время или заблаговременно информировать «Исполнителя» о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания «Пациента» более, чем на 10 (Десять) минут по отношению к назначенному «Пациенту» времени получения услуги, Медицинский центр оставляет за собой право на изменение или отмену срока получения услуги, или на сокращение ее продолжительности (при возможности).

**5. Рассмотрение споров и конфликтов**

5.1. При возникновении разногласий между «Исполнителем» и «Пациентом» по вопросу качества или объема оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается двусторонней Комиссией в составе уполномоченных представителей от «Исполнителя» и «Пациента». В случае не разрешения спора Комиссией Стороны могут обратиться за защитой своих прав в предусмотренном законодательством РФ порядке. Порядок формирования Комиссии утверждается «Исполнителем».

**6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течении 1 года. Если не менее чем за 30 (Тридцать) дней до окончания срока действия настоящего договора ни одна из сторон не заявит о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается пролонгированным на тот же срок.

6.2. «Исполнитель» вправе прекратить действие Договора в случае обнаружения невозможности его исполнения, возникшей по вине «Пациента» (нарушение им медицинских предписаний и т.п.). В случае невозможности исполнения Договора, возникшей по вине «Пациента», услуги подлежат оплате в полном объеме.

6.3. Подписывая настоящий Договор, «Пациент» дает свое согласие на использование и обработку своих персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и на передачу медицинских заключений, результатов анализов по электронным каналам связи (e-mail).

**7. Реквизиты и подписи сторон**

| "Исполнитель"  | "Пациент"  |
|--|--|
| ООО "МЦ "Столица"<br>Юр. адрес: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова, д. 73/2<br>ОГРН 1141101001711<br>ИНН 1101148823 КПП 110101001<br>р/с 40702810705610003826<br>к/с 30101810000000000781<br>БИК 048702781<br>Администратор | ФИО:<br>Дата Рождения:<br>Паспорт №:<br>Адрес регистрации: |

\_\_\_\_\_/ФИО  
на основании доверенности

\_\_\_\_\_  
подпись