

ООО «Медицинский центр №1»  
г. Курск, пр-т Хрущева, д. 8, офис 1  
Лицензия ЛО-46-01-002290 от  
30.03.2020г.

Заключен в г. Курск «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ДОГОВОР**  
**на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**

ООО «Медицинский центр №1», действующий на основании Лицензии Комитета Здравоохранения Курской области ЛО-46-01-002290 от 30.03.2020г., в лице директора Мурановой Татьяны Евгеньевны, действующей на основании Устава, и именуемый в дальнейшем «Медицинский центр», с одной стороны, и гражданин (ка):

Ф.И.О. полностью

и именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Медицинский центр, действуя с добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством Российской Федерации об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, оговаривается действующим прейскурантом Медицинского Центра. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные платные медицинские услуги в соответствии с лицензией Медицинского центра, стоимость которых согласовывается Медицинским Центром с Пациентом или его представителем дополнительно.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. Медицинский Центр оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Медицинского Центра по адресу: **305040, г. Курск, пр-т Хрущева, д. 8, офис 1**, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Медицинским Центром соответствующие договоры.

2.2. Медицинский Центр оказывает платные медицинские услуги в соответствии с лицензией Комитета Здравоохранения Курской области ЛО-46-01-002290 от 30.03.2020г. по Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Медицинского Центра и доводятся до сведения Пациента.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется посредством телефонной, факсимильной и иной связи. Телефон регистратуры: **8 (4712) 222-001**. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

2.4. Подписание пациентом настоящего договора означает и рассматривается Сторонами как добровольное согласие Пациента на обработку его персональных данных Медицинским центром согласно статье 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

2.5. Пациент дает письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Медицинский центр обязуется:

3.1.1. Оказать Услугу(и), указанную(ые) в **Приложении 1** к настоящему Договору, своевременно и качественно, в соответствии с условиями настоящего договора.

3.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Медицинским Центром договорные отношения.

3.1.5. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя справку о состоянии здоровья на текущий момент.

3.2. Права и обязанности Пациента:

3.2.1. Пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.2.2. Пациент имеет право доверить получение результатов обследования другому лицу (представителю) по доверенности.

3.2.3. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом, или его представителем, а также медицинским работником. Пациент обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Медицинский Центр о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора.

3.2.4. Пациент имеет право отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Медицинскому центру затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

3.2.5. Пациент обязуется выполнять правила поведения, установленные в Медицинском центре, а также заблаговременно информировать Медицинский Центр о необходимости отмены или изменении, назначенного ему времени. В случае опоздания Пациента более чем на 20 (двадцать) минут, Медицинский Центр оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

**4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

4.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон. Оплата услуг Медицинского Центра производится Пациентом всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.

4.2. В случае госпитализации и/или эвакуации Пациента Медицинский Центр вправе потребовать от Пациента предоплату за оказание услуги в размере, устанавливаемом Медицинским Центром для конкретного случая.

4.3. Медицинский Центр в особых случаях может принять в качестве способа расчета за оказанные Пациенту услуги медицинскую страховку Пациента на условиях и в порядке, предусмотренном настоящим Договором и страховым полисом Пациента. При несогласии Медицинского Центра принять такой способ расчета Пациент производит оплату услуг в соответствии с пунктом 4.1 настоящего Договора.

**5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Медицинский Центр 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 (врачебная тайна).

5.2. Передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента, возможна в случае выявления подозрения на инфекционное заболевание, вызывающее чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Медицинский Центр несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Медицинский Центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. В случае нарушения Пациентом пунктов 4.1, 4.2 настоящего Договора Пациент уплачивает Медицинскому Центру пени в размере 0,2% (ноль целых две десятых процента) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.

6.4. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий договор составлен на русском языке и вступает в силу с момента подписания сторонами.

Подписание настоящего договора означает, что Пациент получил на руки один экземпляр настоящего Договора.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга.

## 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

<b>ООО «Медицинский центр №1»:</b> ИНН 4632160609 ОГРН1124632000261 ОКПО 30865080 Лицензия ЛО-46-01-002290 от 30.03.2020 г Юридический адрес: 305040, г. Курск, пр-т Хрущева, д. 8, офис 1 Фактический/Почтовый адрес: 305040, г. Курск, пр-т Хрущева, д. 8, офис 1 Телефон: 8 (4712) 222-001, 39-89-26 E-mail: <a href="mailto:medcentr_nomer1@mail.ru">medcentr_nomer1@mail.ru</a>  _____ Муранова Т.Е.	<b>Пациент:</b>  _____  Паспорт: Дата выдачи: Кем выдан: Адрес регистрации:  Телефон: Электронная почта: _____@_____._____
--	---

М.П.

## УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_

1. Информирован (информирована) о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Информирован (информирована), что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, представляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

(ФИО пациента)

Приложение 1

### Услуги, оказываемые в рамках Договора

Талон	Код.усл.	Название услуги	Цена	К-во	Сумма
			К оплате		

Претензий по виду, объему, стоимости, качеству и срокам оказания перечисленных услуг не имею. Подтверждаю правильность указанных в настоящем перечне услуг данных. Оплата указанных услуг означает согласие на оказание услуг по Правилам оказания медицинских услуг в ООО «Медицинский центр №1», г. Курск.

Подтверждаю, что «Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств...», на которые я даю информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации и «Согласие на обработку персональных данных» остаются неизменными.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО собственноручно