

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг № _____

г. _____

« __ » _____ 20 __ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Байкальский Медицинский Легион», в лице Генерального директора Корниенко В.Н., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и господин (госпожа)

_____ проживающий (ая) по адресу

_____,
именуемый(ая) в

дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором **Исполнитель** обязуется оказывать **Заказчику** на возмездной основе медицинские услуги, а **Заказчик** обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования **Исполнителя**, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость услуг предоставляемых **Заказчику**, определяются действующим прейскурантом **Исполнителя**. По медицинским показаниям и/или с согласия **Заказчика** ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается **Исполнителем** с **Заказчиком** дополнительно.

1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим Российским законодательством.

1.4. Срок оказания медицинских услуг с «__» _____ 20____ г. по « __ » _____ 20 ____ г.

В случае изменения срока оказания медицинских услуг, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1 **Исполнитель** оказывает услуги по настоящему договору в помещении **Исполнителя**, расположенного по адресу: г.Иркутск, ул.Байкальская,102.

2.2 **Исполнитель** оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией **Исполнителя** и доводятся до сведения **Заказчика**.

2.3 Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи **Заказчика** на прием. Предварительная запись **Заказчика** на прием осуществляется через регистратуру **Исполнителя** посредством телефонной связи.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1 Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего договора.

3.1.1 В случае если договор был заключен в период проведения акции, стоимость услуг, установленная в период проведения акций, действует только в течение первого курса лечения. В остальных случаях стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с п.3.1 договора.

3.1.2 Пациент подписывает Соглашение об объеме и условиях оказываемых штатных медицинских услуг (далее по тексту — Соглашение).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Права и обязанности **Исполнителя**:

4.1.1. Обеспечить **Заказчика** в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг.

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

4.1.3. В одностороннем порядке расторгнуть договор при условии неоднократного нарушения условий договора **Заказчиком**.

4.2. Права **Заказчика**:

4.2.1. **Заказчик** имеет право в доступной для него форме на основании представленных им данных лабораторно-инструментальных методов исследования получить информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними побочных эффектах, и результатах проведенного лечения.

4.2.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах **Заказчика**, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия **Заказчика** только по основаниям, предусмотренным пунктом 5 настоящего договора.

4.3. **Заказчик обязуется:**

4.3.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг согласно утвержденному Прейскуранту в порядке, определенном пунктом в 3.2. настоящего договора.

4.3.2. Предоставить врачу до начала лечения данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Медико-психологического центра, а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

4.3.4. Точно выполнять назначения врача, предписания, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Медико-психологического центра, правила техники безопасности и пожарной безопасности

4.3.5. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора и своевременно информировать **Исполнителя** о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего договора.

4.3.6. **Заказчик** обязуется заблаговременно информировать **Исполнителя** о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания **Заказчика** более чем 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному **Заказчику** времени получения услуги, **Исполнитель** оставляет за собой право на перенос или отмену получения услуги.

5. КОНФИДЕЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. **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 (врачебная тайна).

5.2. С письменного согласия **Заказчика** или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную Тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения **Заказчика**.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Медицинский центр не несет ответственности за оказание медицинских услуг в меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, а также отсутствия результата лечения, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими показаниями, либо нарушениями медицинских предписаний, рекомендаций по питанию, образу жизни и др., а также в случаях, предусмотренных 4.3.4. настоящего договора.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

6.4. **Исполнитель** несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного **Заказчику** неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни **Заказчика** в соответствии с законодательством РФ.

Исполнитель 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

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ.

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.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, находящихся у каждой из Сторон, вступает в силу со дня подписания и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

9. ИЗМЕНЕНИЕ И РАССТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

Договор может быть изменен или расторгнут только по взаимному письменному соглашению сторон, а также в одностороннем порядке по основаниям, предусмотренным действующим Законодательством РФ.

10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:
ООО "БМЛ» 664022,
Иркутская область, Иркутский р-он,
г. Иркутск, ул.Байкальская, дом 102
ОГРН 1043801041921
ИНН/КПП 3808111780/381101001
Р/С 40702810418350105682 Байкальский банк СБ РФ
г. Иркутск отд. № 8586

Заказчик:
ФИО
Дом. Адрес:
Паспорт
моб. тел.

выдан

Ген.директор

/Корниенко В.Н./