

ДОГОВОР
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Астрахань

« ____ » _____ 2013 г.

(указывается _____ полностью _____)

фамилия, имя, отчество; число, месяц и год рождения) _____

паспорт: серия _____ № _____ выдан (когда и кем) _____

адрес места жительства: _____

телефон: _____

именуемый в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и ООО «Тихая гавань», адрес местонахождения: Астраханская область, г. Астрахань, Советский район, ул. Кубанская, д. 19, корп. 2., кв. 30, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц выданное инспекцией Федеральной налоговой службы по Советскому району гор. Астрахани сер. 30 № 001228537 от «05» ноября 2009г., ОГРН № 1063016045696; лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданные Министерством здравоохранения Астраханской области серия ЛО № 0000271 № ЛО30-01 000270 от 27 мая 2010 г., 414022, г. Астрахань, ул. Н. Островского, д. 154, корп. 3, тел. 8 (851) 247-23-23, в соответствии с приложением к договору, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Чудновской Светланы Владимировны, действующего на основании Устава.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги, указанные в Перечне услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора, (далее – «медицинские услуги»), а Пациент уплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором либо Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.2 Исполнитель оказывает услуги по адресу:
414022, г. Астрахань, ул. Н. Островского, д. 154, корп. 3,

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией, касающейся оказания платных медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством.

2.1.2. Оказывать Пациенту услуги, в порядке и в сроки, определенные настоящим договором либо Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2.1.3. Нести ответственность в установленном законом порядке за качество, объем и порядок оказания медицинской услуги.

2.1.4. Выдать Пациенту кассовый чек, подтверждающий оплату медицинских услуг, произведенную в кассу Исполнителя.

2.1.5. Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Пациента.

2.1.6. Представлять Пациенту материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде, в виде копии или выписки, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Сообщить Исполнителю известную ему информацию о состоянии своего здоровья

2.2.2. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые медицинские документы и материалы.

2.2.3. Оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Произвести оплату и представить кассовый чек об оплате.

2.2.5. Своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг с последующим представлением подтверждающих документов.

2.2.6. Своевременно подписывать акты об оказании услуг Исполнителем.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае, непредставления либо неполного или неверного представления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до получения необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Пациента соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.3.4. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами

2.3.5. Отказаться:

- в оказании платной услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Пациента;
- в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Пациента;
- в оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Пациента;
- в возврате денежных средств в связи с несоблюдением указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), или в связи с необоснованностью жалобы.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя информацию о медицинской услуге.

2.4.2. Получать от Исполнителя услуги в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.4.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:

- назначить новый срок оказания медицинской услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- потребовать возврата денежных средств;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытка или ущерба в установленном законом порядке.

2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением сторон.

2.6. 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 законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок оплаты

3.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг устанавливается на основании утвержденного прейскуранта стоимости платных медицинских услуг и отражается в Перечне платных медицинских услуг (приложение), который является неотъемлемой частью данного договора.

3.2. Пациент вносит плату за оказываемые услуги, в кассу Исполнителя с выдачей Исполнителем кассового чека

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

4.1. Услуги оказываются специалистом в специально оборудованном кабинете.

4.2. Срок проведения процедур: с момента подписания сторонами договора (Дополнительного соглашения) до полного исполнения сторонами договорных обязательств, но не более 10 календарных дней, начиная с даты подписания договора.

4.3. Срок проведения процедур по настоящему договору может быть изменен по согласованию сторон, оформленному в виде дополнительного соглашения к настоящему договору, по объективным причинам при наличии соответствующих оснований.

5. Ответственность сторон и порядок рассмотрения споров.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Пациент несут ответственность, предусмотренную договором и действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, по вине самого Пациента, в иных случаях, предусмотренных законодательством.

5.3. Пациент обязан полностью возместить учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Пациента.

5.4. Споры, возникшие у сторон в связи с исполнением настоящего договора при не достижении ими соглашения, разрешаются в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством РФ, с соблюдением досудебного претензионного порядка урегулирования спора и сроком рассмотрения претензии - 20 дней.

6. Срок действия, внесение изменений и порядок расторжение договора.

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Изменения и дополнения в настоящий договор могут быть внесены в форме дополнительного соглашения по письменной договоренности сторон.

6.3. Настоящий договор, может быть, расторгнут досрочно:

- по инициативе Пациента в письменном виде;

- в связи с нарушением Исполнителем или Пациентом условий настоящего договора;

- при наличии иных обстоятельств предусмотренных законодательством РФ.

6.4. В случае отказа «Пациента» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом «Пациент» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. По всем вопросам, не урегулированным в настоящем договоре, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.6. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель:

ООО «Тихая гавань»

Юр. адрес: 414022 г. Астрахань

ул. Кубанская, д.19, корп.2 кв.30:

Тел.: 8(851)247-23-23

Директор Чудновская Светлана Владимировна

Чудновская Светлана Владимировна

Пациент:

ФИО, паспортные данные, место жительства и телефон

М.П.