Согласно пункта 15 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» от 4 октября 2012 г. № 1006 до заключения договора на оказание платных медицинских услуг, ООО «Эстетик Спа-клуб» уведомляет Пациента/Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), 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 Пациента.

ПОДПИСЬ ПАЦИЕНТА: _____/_____

(подпись, Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Хабаровск дата_____

_____ «_____»_____г. р.,

(Ф.И.О. пациента либо его законного представителя, дата рождения)

Именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент/Заказчик» с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «Эстетик Спа-клуб» (ООО «Эстетик Спа-клуб), зарегистрированное в ИФНС по Центральному району г. Хабаровска (ОГРН 1072721022395; ИНН 2721154498/КПП 272101001; свидетельство о регистрации 27 №001495705 от 20.11.2007 г.), адрес регистрации: 680000, Хабаровск, ул. Тургенева, д. 49, пом. II (3-11,13,15,16,95,96); адрес места нахождения совпадает с адресом регистрации; имеющее лицензию на медицинскую деятельность № Л041-01189-27/00342687 от 19.12.2018 г. (выданную Министерством здравоохранения Хабаровского края, расположенном по адресу: Центральный район г. Хабаровск, ул. Запарина, д.76, 13-й этаж, тел. +74212402322), в соответствии с которой по адресу 680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Тургенева, д.49, пом. I (55-64,121-131,132-134); II (3-27,95-101), при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, медицинскому массажу, общей практике, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской эндокринологии, кардиологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии, неврологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице генерального директора Ганченко Ирины Александровны, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем.

ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договор используются следующие основные понятия:

-платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров. В том числе договоров добровольного медицинского страхования;

-Пациент/Заказчик (потребитель) – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором и на которого распространяется ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. От 26.04.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

-Исполнитель – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам/заказчикам).

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту/Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ в соответствии с утвержденными порядками и стандартами медицинской помощи, согласно перечню и ценам, согласно Прейскуранта платных медицинских услуг утвержденным Исполнителем (далее по тексту – Прейскурант), а Пациент обязуется своевременно и добровольно оплатить медицинские услуги на условиях настоящего договора. Подписав настоящий договор, пациент выражает свою волю, требование, желание на получение платных медицинских услуг в ООО «Эстетик Спа-клуб».

1.2. Медицинские услуги предоставляются пациенту по данному договору:

Наименование услуги	Срок	Количество	Цена	Сумма

В случае необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг, изменения объема/условий оказания предоставляемых услуг, Стороны, с согласия Пациента/Заказчика подписывают дополнительное соглашение (Приложение № 1) к договору, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Пациент/Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем, стоимостью и условиями предоставления исполнителем услуг, информирован об альтернативе бесплатного получения медицинских услуг, в доступной форме ознакомлен с действующими для отдельных категорий граждан льготами, перечнем медицинских услуг, входящих в Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и праве на ее получение в установленном действующем законодательном порядке. По медицинским показаниям и с согласия Пациента/Заказчика ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Пациентом или его законным представителем дополнительно. Подписав настоящий договор, Пациент/Заказчик добровольно согласился на оказание услуг на платной основе.

1.4. Информация о видах, стоимости, порядке, стандартах и сроках оказания услуг размещена на информационных стендах и на сайте www.dorogay-madlen.ru (http:/ www.dorogay-madlen.ru) и может изменяться Исполнителем в одностороннем порядке без уведомления Пациента/Заказчика.

2. **УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору по адресу: г. Хабаровск, ул. Тургенева, д.49, с понедельника по субботу с 9:00-21:00, воскресенье – выходной день.

2.2. Предоставление платных медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется в порядке предварительной записи Пациента/Заказчика на приём в рабочее время Исполнителя либо через регистратуру, при личном общении, по телефону: +74212460400, либо запись в электронном виде на сайте www.dorogay-madlen.ru (http:/ www.dorogay-madlen.ru) (время записи не ограниченно). При отсутствии записи, по согласованию сторон, услуга может быть оказана в момент обращения.

2.3. Основанием для оказания медицинских услуг является:

- добровольное желание Пациента/Заказчика получить медицинские услуги за плату, что подтверждается данным договором, планом обследования (лечения);
- наличие информированного добровольного согласия Пациента/Заказчика;
- исполнение Пациентом/Заказчиком условий и обязанностей по настоящему договору.

3. **ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ**

3.1. Стоимость оказанных медицинских услуг, определяется согласно действующему Прейскуранту, указывается в договоре (дополнительном соглашении). Пациенту/Заказчику выдается Акт приема-передачи оказанных услуг, кассовый чек об оплате.

Общая стоимость договора составляет сумму всех медицинских услуг, согласованных с Пациентом.

3.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом/Заказчиком в размере 100% стоимости оказанных услуг в день их оказания, путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо через платежный терминал банка. Изменение условий оплаты может быть установлено соглашением сторон дополнительно.

4. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. предоставить Пациенту/Заказчику бесплатную, доступную и достоверную информацию о предоставляемых платных медицинских услугах.

4.1.2. оказывать медицинские услуги качественно, с соблюдением Порядка оказания и стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций, с использованием современных методов диагностики и лечения;

4.1.3. предоставить Пациенту/Заказчику информацию о медицинских работниках, предоставляющих соответствующую платную медицинскую услугу (их профессиональное образование и квалификацию);

4.1.4. вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующем законодательством порядке;

4.1.5 обеспечить Пациенту/Заказчику возможность ознакомления с медицинской документацией и по письменному требованию Пациента или его законного представителя предоставлять копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента;

4.1.6. при отсутствии возможности Исполнителя предоставить медицинские услуги по настоящему договору, либо при возникновении непредвиденных обстоятельств, которые могут привести к сокращению объёма оказания медицинских услуг Исполнитель немедленно извещает об этом Пациента/Заказчика.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. требовать от Пациента/Заказчика соблюдать график прохождения процедур и соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний врача;

4.2.2. если при оказании платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Пациента, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострения хронических заболеваний, возникновения неотложных состояний такие услуги оказываются без взимания платы, в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4.2.3. использовать результаты, описания хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

4.3. Пациент/Заказчик обязан:

4.3.1. предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных лечебных учреждениях (при их наличии), 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.

4.3.2. выполнять медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать лечебно-охранительный режим;

4.3.3. своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость оказанных медицинских услуг;

4.3.4. ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору;

4.3.5. согласовывать с лечащим врачом употребление любых лекарственных средств и т.д.;

4.3.6. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

4.3.7.отказаться на весь курс лечения от наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольных напитков и т.п.

4.3.8. в случае отказа Пациента/Заказчика от получения медицинских услуг, подписать соглашение о расторжении договора, при этом оплатив Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.4. Пациент/Заказчик имеет право:

4.4.1. в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличия заболевания, его диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, о результатах проведенного лечения;

4.4.2. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии, квалификации врачей, регистрационных удостоверений на лекарственные средства и медицинские изделия, расчета стоимости оказываемых услуг.

4.4.3. выбрать лечащего врача согласно информации, предусмотренной п. 4.1.3. настоящего договора;

4.4.4. отказаться от получения медицинских услуг, подписав соглашение о расторжении договора, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по этому договору;

4.4.5. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

4.4.6. на возмещение вреда причиненного жизни или здоровью в результате некачественной медицинской услуги в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Стороны несут обязательства в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого исполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом/Заказчиком условий настоящего Договора.

5.3. В случае если Пациент/Заказчик указывает в реквизитах договора недостоверную информацию, либо не указывает запрашиваемую Исполнителем информацию, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, вызванных предоставлением недостоверных сведений, либо не предоставлением информации.

6. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор вступает в силу с момента заключения, и действует один год, по окончании которого Договор может быть пролонгирован сторонами. О расторжении Договора стороны подписывают дополнительное соглашение.

7. **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.**

7.1. Подписанием настоящего Договора стороны подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, полученных в связи с заключением и исполнением настоящего договора. Стороны принимают на себя обязательство использовать персональные данные, полученные в связи с заключением и исполнением настоящего договора, исключительно для исполнения настоящего договора. Стороны обязуются не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено федеральным законом.

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

7.3. Объем, сроки, стоимость, порядок и условия предоставления и получения конкретных услуг и прочие необходимые сведения устанавливаются, помимо настоящего Договора в соответствующих дополнениях и приложениях.

7.4. Все дополнения и приложения к настоящему Договору вступают в силу с момента подписания их Сторонами и являются его неотъемлемой частью.

7.5. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

8. **АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:**

8.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ:
ООО "Эстетик Спа-клуб",
г. Хабаровск, ул. Тургенева, д.49,
пом. II (3-11,13,15,16,95,96)
Генеральный директор _____ И.А. Ганченко

8.2. ПАЦИЕНТ/ЗАКАЗЧИК:
Ф.И.О._____
Адрес:_____
Телефон:_____
Паспорт гражданина РФ, серия:_____№_____
выдан:_____ код подр._____

Пациент предоставляет Исполнителю право на неоднократное, на разумное по частоте количество направлений информации посредством звонка, смс и других электронных сообщений:

По телефону: _____
По электронной почте: _____@_____

Подпись _____