**Договор**

**на оказание платных медицинских услуг в ООО «Клиника гормонального здоровья»**

15.05.2019 г.

г.Хабаровск

ООО «Клиника гормонального здоровья», именуемая в дальнейшем «Учреждение», в лице генерального директора Пьянковой Е.Ю., действующая на основании Устава, лицензии № ЛО-27-01-002713 от 13 февраля 2019 г. на оказание медицинских услуг, 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: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, детской эндокринологии, кардиологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, ревматологии, ультразвуковой диагностике, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, выданной Министерством здравоохранения Хабаровского края (тел. +7 (4212) 402-000) с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1.Предмет договора**

1.1. В соответствии с гражданским кодексом РФ, ФЗ «Об основах охране здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, законом РФ «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» от 04.10.2012 г. № 1006, Учреждение берет на себя обязательство по оказанию пациенту следующих медицинских услуг: консультации специалистов, УЗИ, биоимпедансометрия, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а Пациент обязуется оплатить оказанные ему услуги в порядке и сроки, предусмотренные условиями настоящего Договора.

1.2. Услуги оказываются в соответствии с графиком работы, предложенным ООО «Клиника гормонального здоровья».

1.3. Срок оказания медицинской услуги определяется врачом, но не может быть более одного месяца с момента оплаты.

**2. Обязанности сторон**

2.1. Учреждение обязуется:

2.1.1. Качественно оказывать медицинские услуги.

2.1.2. Предложить пациенту выбрать самый безопасный и оптимальный для его жизни метод обследования и лечения с минимальным среднестатистическим риском.

2.1.3. Своевременно информировать Пациента о том, что несоблюдение рекомендаций врача могут снизить качество медицинской услуги.

2.1.4. По просьбе пациента представить бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы учреждения, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.5. Сохранять врачебную тайну.

2.1.6. Не разглашать сведения, составляющие персональные данные Пациента полученные от Пациента с его согласия, третьим лицам.

2.2.Учреждение имеет право:

2.2.1. Определить объем и характер лабораторных и, диагностических, других видов исследований и лечения.

2.2.2. Отказать пациенту в оказании ему услуг, с возвратом уплаченной за эти услуги суммы по объективным причинам,\_каковыми\_признаются:  
-санитарно-гигиенические мероприятия, вызванные прекращением приема больных Учреждением;

-существенное для исполнения настоящего договора изменение эпидемиологической ситуации в городе и крае;

-отсутствие необходимого специалиста;

-неисправность аппаратуры;

-иным, не зависящим от администрации Учреждения, причинам.

2.3. Права Пациента:

2.3.1. Пациент имеет право:

- на получение информации: данную услугу получить бесплатно в поликлинике по месту жительства;

-согласиться или не согласиться с предложенными врачом Учреждения методами диагностики и лечения;

-на другие права, предусмотренные действующим законодательством.

2.4. Пациент обязуется:

2.4.1. Доводить до сведения медицинского персонала всю необходимую информацию о состоянии своего здоровья,\_в\_том\_числе\_хронических\_и\_(или)наследственных заболеваний до оказания медицинской услуги.

2.4.2. Выполнять рекомендации лечащего врача, незамедлительно сообщать ему о побочных явлениях, осложнениях, возникших в процессе

2.4.3. Ознакомиться с прейскурантом цен перед посещением врача.

2.4.4. Явиться на прием в установленное время, согласованное с врачом или менеджером. При невозможности явиться на прием в оговоренное время, Пациент берет на себя обязательство предупредить об этом работников Учреждения не менее чем за 12 часов до посещения.

**3. Цена и порядок расчетов**

3.1. Пациент обязан оплатить услуги Учреждения после оказания услуги средством внесения денежных средств в кассу Учреждения или перечисления их на расчетный счет Учреждения.

3.2. Цена договора согласована сторонами перед оказанием медицинской услуги.

**4. Срок действия договора**

4.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента исполнения обязательств по Договору.

4.2. Изменение условий настоящего договора, а также его расторжение осуществляется в порядке, предусмотренном российским законодательством.

4.3. Пациент в праве отказаться от дальнейшего исполнения договора при условии оплаты Учреждению фактически понесенных расходов.

**5. Ответственность сторон**

5.1. За просрочку исполнения обязанности по оплате услуг Учреждения, Пациент несет ответственность в виде пени в размере 0,02 % от стоимости неоплаченных услуг за каждый день просрочки.

5.2. За нарушение требований настоящего договора Учреждение несет ответственность в соответствии с требованиями гражданского законодательства и Закона «О защите прав потребителей».

5.3. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей\_или\_по\_настоящему\_Договору,\_если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом\_своих\_обязанностей\_или по\_другим\_основаниям,\_предусмотреннымзаконодательством.

5.4. Пациент обязан полностью возместить Учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу\_или\_было\_вынуждено\_прекратить\_ее\_оказание по вине Пациента.

**6. Заключительные положения**

6.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы.

6.2. До обращения в суд по вопросу качества оказанных услуг, Стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

6.3. До обращения в суд по вопросу расторжения или изменений условий Договора, Пациент обязан предъявит Учреждению претензию в письменном виде

6.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

6.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного выполнения обязательств.

6.6. На обработку Учреждением моих персональных данных в целях оказания мне платных медицинских услуг согласие даю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

**Юридические адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| «Пациент»  Я даю свое согласие на получение данных(ой) услуг(и) за полную оплату, согласно действующих в ООО «Клиника гормонального здоровья» цен на медицинские услуги. Я получил (а) полную достоверную информацию о медицинских(ой) услугах(е), оказываемых(ой) в соответствии с настоящим Договором и их стоимости, порядке их оказания, а также ознакомлен(а) с иными необходимыми документами, характеризующих порядок оказания медицинских услуг на платной основе. Со всеми условиями Договора согласен(а), о чем расписался(сь) собственноручно:  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «Учреждение»  680028 г. ООО «Клиника гормонального здоровья»  Хабаровск, ул. Фрунзе 121, Тел/факс: (4212) 75-19-29  ОГРН 1082722007092, орган осуществляющий государственную регистрацию- МИФНС №6 России по Хабаровскому краю  ИНН 2722076274 КПП 272201001  в Филиал «Дальневосточный» Публичного акционерного общества «ФК Открытие» ИНН 8601000666 КПП 272143001ОГРН 1028600001880 БИК 040813704  к/с 30101810908130000704 в Отделении Хабаровска  Генеральный директор  ООО «Клиника гормонального здоровья»  Пьянкова Е.Ю. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МП |