

**Договор
на оказание платных медицинских услуг**

г. Благовещенск «___» _____ 20__ г.
ООО Клиника традиционной восточной медицины «ДОКТОР ЦИ», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице директора Скорова Максима Алексеевича, действующего на основании Устава, лицензия № ЛО-28-01-001762 от 15.10.2020 г., выданная Министерством здравоохранения Амурской области (срок действия – бессрочно), с одной стороны,
и _____

(наименование предприятия или Ф.И.О. физического лица)

именуемый в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», с другой стороны, а вместе по тексту именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать ПАЦИЕНТУ медицинские услуги (далее – «услуги»), указанные в п. 1.2 настоящего договора, а ПАЦИЕНТ обязуется оплатить эти услуги в размере согласно прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего договора.
1.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать ПАЦИЕНТУ следующие услуги: _____

1.3. Непосредственный ИСПОЛНИТЕЛЬ услуги _____

(Ф.И.О. врача, иного специалиста)

1.4. Срок оказания услуг – с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе оказать услуги досрочно.

1.5. ПАЦИЕНТ уведомлен и согласен с тем, что для оказания услуг по настоящему договору может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования путём проведения рентгенологических и других необходимых диагностических мероприятий, которые осуществляются ИСПОЛНИТЕЛЕМ за дополнительную плату. При отсутствии соответствующих технических возможностей у ИСПОЛНИТЕЛЯ ПАЦИЕНТ проводит их в любой другой специализированной медицинской организации.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Обязанности ИСПОЛНИТЕЛЯ:

- 2.1.1. Обеспечить ПАЦИЕНТА бесплатной и достоверной информацией о режиме работы, перечне услуг, предоставляемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ, с указанием их стоимости, а также об условиях их предоставления.
- 2.1.2. Предоставить квалифицированный персонал, аттестованный для оказания услуг по настоящему договору.
- 2.1.3. Обеспечить качество предоставляемых медицинских услуг согласно требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 2.1.4. Проинформировать ПАЦИЕНТА о результатах диагностических исследований или обследования, отразив их в амбулаторной карте ПАЦИЕНТА.

2.2. Обязанности ПАЦИЕНТА:

- 2.2.1. Оплатить услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ согласно условиям настоящего договора.

2.2.2. Выполнять предписанные рекомендации, режим и назначенное лечение, обеспечивающие качественное предоставление услуг, сообщать необходимые для этого сведения.

2.2.3. Ознакомиться с заключением ИСПОЛНИТЕЛЯ по результатам диагностических исследований, о чём в амбулаторной карте сделать отметку.

2.3. ПАЦИЕНТ имеет право:

- 2.3.1. На необходимую достоверную информацию об ИСПОЛНИТЕЛЕ и его услугах.
- 2.3.2. Отказаться от предоставления ему платных медицинских услуг в любое время. Оплата за уже оказанные платные медицинские услуги ПАЦИЕНТУ не возвращается.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЁТА

- 3.1. Цена медицинской услуги по настоящему договору определяется согласно действующему прейскуранту цен.
- 3.2. Общая сумма настоящего договора формируется путём сложения стоимости каждой услуги, указанной в п. 1.2 настоящего договора, и составляет _____ рублей.
- 3.3. Порядок и форма оплаты (нужное отметить «V»):
3. _____ 100% предварительная оплата путём внесения наличных денежных средств в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ.
4. _____ Оплата по факту оказания услуг путём перечисления денежных средств на расчётный счёт ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 3.4. Указанная сумма может изменяться при изменении тарифа на медицинские услуги.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. По настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 4.2. В своих взаимоотношениях стороны стремятся избежать противоречий и конфликтов, а в случае возникновения таких противоречий решать их на основании взаимного согласия. Если согласие не достигнуто, споры сторон разрешаются в судебном порядке с соблюдением претензионного порядка.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 5.1. При невозможности оказания услуг по настоящему договору в связи с несоблюдением ПАЦИЕНТОМ предписанных рекомендаций, режима или назначенного лечения уплаченная ПАЦИЕНТОМ за услуги сумма не возвращается.
- 5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания. Составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

6. АДРЕСА, ПЛАТЁЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО Клиника традиционной восточной медицины «Доктор Ци». ИНН 2801093949; КПП 280101001; ОГРН 1032800069125; ОКПО 70687263; ОКАТО 10401000000; ОКВЭД 86.21.0. Адрес: 675000, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Амурская, 259/1. Реквизиты банка: Дальневосточный банк ПАО «Сбербанк России», г. Хабаровск, р/с 40702810103000037901, к/с 30101810600000000508, БИК 040813608
Директор: Скоров Максим Алексеевич _____

ПАЦИЕНТ: _____
Адрес _____

С условиями договора согласен, информация об оказываемой по настоящему договору услуге получена мною в полном объёме. Обязуюсь выполнять предписанные рекомендации, режим и назначенное лечение, сообщать необходимые сведения.

(подпись)