

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ об оказании медицинских услуг**

г. Каменск-Уральский

\_\_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью "Медсервис Каменск", далее именуемое «Исполнитель», действующее на основании лицензии Лицензия № Л041-01021-66/00367775 от 01.03.2019, в лице главного врача Урванцева П.В., действующего на основании доверенности №3 от 01.01.2024, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_, далее именуемый(ая) «Заказчик», как законный представитель пациента \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, № от \_\_\_\_\_, далее именуемого(ой) «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору «Исполнитель» оказывает «Пациенту» указанные в п. 1.2. настоящего договора платные медицинские услуги, а «Пациент» или «Заказчик» обязуется оплатить «Исполнителю» стоимость оказанных услуг согласно прейскуранта.

1.2. «Исполнитель» оказывает Пациенту следующие платные медицинские услуги:

Наименование услуги	Артикул	Кол.	Цена	Срок выполнения	Процент скидки	Сумма

1.3. Для оказания платных медицинских услуг по профилю «клиническая лабораторная диагностика» «Исполнитель» выполняет функции по забору биоматериала у «Пациента» и передает биоматериал для выполнения анализов и исследований в стороннюю организацию ООО «НПФ "ХЕЛИКС" в соответствии с заключенным между «Исполнителем» и стороной организацией договором.

1.4. Для оказания платных медицинских услуг по профилю «молекулярно-генетические экспертизы» «Исполнитель» выполняет функции по забору биоматериала у «Пациента» и передает биоматериал для выполнения анализов и исследований в стороннюю организацию ООО «Центр молекулярно-генетических экспертиз» в соответствии с заключенным между «Исполнителем» и стороной организацией договором.

1.5. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия «Пациента» и/или «Заказчика» на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

**2. СРОКИ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

2.1 Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от графика работы конкретного медицинского работника, характера и эксклюзивности медицинской услуги, времени для подготовки «Пациента» к медицинской услуге, а также от организационной возможности проведения медицинского вмешательства. Среднее время ожидания предоставления платных медицинских услуг в Медицинском центре составляет от 1 часа до 7 рабочих дней, при этом:

- сроки проведения консультаций врачей-специалистов не превышают 14 рабочих дней со дня обращения «Пациента» в медицинскую организацию,
- сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не превышают 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

**3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг составляет (приложение кассовый чек): \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ копеек.

3.2. «Пациент» или «Заказчик» выражают согласие оплатить оказываемые медицинские услуги до их оказания в полном размере.

3.3. Оплата по настоящему договору осуществляется путем внесения денег в кассу или на расчетный счет «Исполнителя».

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. «Исполнитель» обязан:

- предоставить «Пациенту» и «Заказчику» достоверную и доступную информацию о предоставляемой услуге;
- оказать «Пациенту» квалифицированную медицинские услуги в установленные договором сроки;
- предоставить «Пациенту» и «Заказчику» заключение о результатах проведенных инструментальных исследований и необходимых рекомендаций;
- предоставить «Пациенту» и «Заказчику» копии медицинских документов (или выписки из них), которые отражают состояние здоровья пациента после получения платных медицинских услуг. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

4.2. «Исполнитель» имеет право:

- привлекать для оказания платных медицинских услуг сторонние организации в соответствии с заключенными между «Исполнителем» и сторонними организациями договорами;
- устанавливать время, место и условия оказания медицинских услуг, назначать конкретных исполнителей медицинских услуг.
- требовать полного возмещение материальных потерь с «Пациента» и «Заказчика» в случае причинения ими ущерба имуществу медицинского учреждения.

4.3. «Пациент» и «Заказчик» обязаны:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных им аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- соблюдать Правила внутреннего распорядка «Исполнителя»;
- точно выполнять назначения врача;
- при получении услуги по суточному мониторингу ЭКГ и АД по Холтеру обеспечить полную сохранность вверенного им оборудования (кардиорегистратор, провода), а также не допустить их механического повреждения и какого-либо контакта с жидкостями;
- полностью возместить материальные потери «Исполнителя» в случае причинения ущерба имуществу медицинского учреждения.

4.4. «Пациент» и «Заказчик» имеют право:

- на информацию об исполнителях медицинских услуг (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата и т.п.);
- на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание медицинских услуг;
- на получение в доступной для понимания форме информации о технологии оказания медицинской услуги, возможных осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг с целью обеспечения права на информированный выбор;
- на выбор врача, оказывающего платные медицинские услуги с учетом согласия врача;
- предъявлять требования о возмещении ущерба; в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента, а также о компенсации за причинение вреда в соответствии с действующим законодательством РФ;
- отказаться от получения медицинской услуги перед ее оказанием и получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.2. Стороны несут ответственность за выполнение настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

## 6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон и по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7.3. Все споры и разногласия могут решаться путем переговоров, а в случае отсутствия такой возможности путем независимой экспертизы и в судебном порядке по месту нахождения «Исполнителя».

## 8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»:

Общество с ограниченной ответственностью "Медсервис Каменск"

623409, Свердловская обл, Каменск-Уральский г, Свердлова ул,  
домовладение 12

Телефон/факс +7 (3439) 545044

ИНН/КПП 6612039894/661201001

УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

р/с 40702810016180000034

БИК 046577674

«Заказчик»:

серия

№

Выдан

Адрес и место жительства

Телефон:

## 9. ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»:

\_\_\_\_\_ (Урванцев Павел Владимирович)

«Пациент» / «Заказчик»:

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

## АКТ № \_\_\_\_\_ об оказании медицинских услуг

г. Каменск-Уральский

\_\_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью "Медсервис Каменск", далее именуемое «Исполнитель», действующее на основании лицензии Лицензия № Л041-01021-66/00367775 от 01.03.2019, в лице главного врача Урванцева П.В., действующего на основании доверенности №3 от 01.01.2024, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_, далее именуемый(ая) «Заказчик», как законный представитель пациента \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, № от \_\_\_\_\_, далее именуемого(ой) «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

«Исполнитель» выполнил, а «Пациент» и «Заказчик» приняли работу, предусмотренную договором № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ всего на сумму \_\_\_\_\_ руб., \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ копеек. Работы выполнены в полном объеме, в установленный срок и с надлежащим качеством. Стороны претензий друг к другу не имеют.

## ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»:

Общество с ограниченной ответственностью "Медсервис Каменск"

\_\_\_\_\_ (Урванцев Павел Владимирович)

«Пациент» / «Заказчик»:

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)