

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Ст. Тагинская, Ростовская область

«    » \_\_\_\_\_ 2015г.

ООО «Гиппократ-Спа», действующее на основании свидетельства от 24.09.2010г., выданное Межрайонной ИФНС №19 по Ростовской обл., лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-61-01-002562от15.01.2013г., выданной Министерством здравоохранения Ростовской области (344029, г.Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33, тел.:8 (863) 242-30-96), включающую в себя работы (услуги), выполняемые: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам(предрейсовым, послерейсовым),медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: гастроэнтерологии,кардиологии, медицинским осмотрам (предрейсовым,послерейсовым),неврологии, оториноларингологии,офтальмологии,педиатрии,терапии,травматологии и ортопедии, урологии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, колопроктологии, медицинским осмотрам (предварительным ,периодическим) ,неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе на право владения оружием, эндокринологии. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по : медицинским осмотрам. (предрейсовым, послерейсовым),медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: гастроэнтерологии,кардиологии, медицинским осмотрам (предрейсовым,послерейсовым),неврологии, оториноларингологии,офтальмологии,педиатрии,терапии,травматологии и ортопедии, урологии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, в) при осуществлении специализированной медицинской помощи (предварительным ,периодическим) ,неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе на право владения оружием, эндокринологии в лице Директора Кузнецовой Виктории Михайловны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель,Организация», с одной стороны и

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель принимает на себя обязанность оказать на платной основе в разумные сроки, а Потребитель оплатить медицинские услуги согласно Дополнительному соглашению к настоящему Договору.

/следующие медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Срок (период) оказания; Дата, время	Специалист, категория	Стоимость
<b>Итого</b>				

**2. Права и обязанности сторон**

2.1.Исполнитель обязуется:

- обеспечить надлежащее качество медицинских услуг, предупредить Потребителя о необходимых ограничениях при проведении лечения и диагностики и возможных негативных последствиях в случае нарушения Потребителем рекомендаций специалистов Исполнителя;
- оформлять медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством;
- предупреждать Потребителя, в случае если при предоставлении указанных в договоре платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором;
- не предоставлять Потребителю дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия Потребителя.

2.2.Потребитель обязуется:

- оплатить услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим договором;
- обязуется выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, в т. ч. выполнять рекомендации лечащего врача;

2.3.Потребитель имеет право выбора специалиста.

**3. Порядок расчета**

3.1.Потребитель производит расчет путем внесения наличных денежных средств в кассу Организации в порядке 100% предоплаты.

**4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

4.2. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Потребителем предписаний и рекомендаций Исполнителя.

4.3. Исполнитель несет ответственность за качество и набор действий, составляющих платную медицинскую услугу, которые определяются действующим в момент ее оказания медико-экономическим стандартом или договором на оказание услуг.

4.4. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем только за умышленные виновные действия персонала. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.

4.5. Потребитель несет ответственность за прямой действительный ущерб, нанесенный Исполнителю, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Потребитель несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных Исполнителю сведений.

#### 5. Особые условия

5.1. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.2. Потребителю разъяснен порядок и условия получения данной медицинской услуги на безвозмездной основе в рамках программы (территориальной программы) государственных гарантий. С перечнем услуг ознакомлен.

5.3. По требованию одной из сторон на предоставление оказываемых исполнителем услуг может быть составлена смета.

5.4. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг.

#### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Договор также расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

#### 7. Порядок рассмотрения споров

7.1. В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров.

7.2. При не достижении согласия по спорным вопросам путем переговоров, спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

#### 8. Заключительные положения

8.1. Договор составлен в количестве - по одному экземпляру для каждой Стороны, имеющих равную юридическую силу.

#### 9. Подписи и реквизиты сторон

##### ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Гиппократ-Спа»

Юр., факт. адрес и место оказания мед.услуг:

Ростовская область, Тагинский район ,ст. Тагинская, ул. Ленина, дом №58Б

ОГРН 1106189001192 ИНН 6102032179 КПП 610201001

Р/С 40702810752090097892 БИК 046015602

К/С 301018106000000006 в ОАО Сбербанк России

Тел/факс (86397)2-12-63

##### ПОТРЕБИТЕЛЬ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Один экземпляр договора получен

Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ

\_\_\_\_\_/Кузнецова В.М./

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/



