Договор на оказание платных медицинских услуг

г.Москва «____» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Эребор», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице уполномоченного представителя, указанного в Разделе 8 Договора, действующего на основании доверенности, с одной стороны, и _____(ФИО), именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор оказания медицинских услуг (далее и ранее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора и условия оказания услуг

1.1. Исполнитель обязуется оказать Медицинские услуги Пациенту, а Пациент обязуется принять и оплатить Медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Медицинские услуги оказываются Пациенту в виде отдельных медицинских консультаций или медицинских вмешательств (далее – Медицинские услуги) из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в установленном порядке и действующей по месту оказания Медицинских услуг. Местом оказания Медицинских услуг является: ООО "Эребор" (далее – Клиника). Лицензия на осуществление медицинской деятельности от «12» марта 2019 г. № ЛО-77-01-017662 (далее – Лицензия), выданная Департаментом здравоохранения г. Москвы, г. Москва, Оружейный переулок, д.43, стр. 1, +7 (499)251-83-00). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «Эребор»: 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: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. Копия Лицензии на осуществление медицинской деятельности находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» https://center-stomatology-zelenyi77.ru/. Потребителю при заключении настоящего Договора по его желанию предоставляется заверенная копия Лицензии.

1.3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в Клинике, является общедоступным и размещен на сайте Исполнителя по адресу: https://center-stomatology-zelenyi77.ru/, доступен Пациенту для ознакомления в регистратуре Клиники Исполнителя.

1.4. Перечень, наименование, количество, цена, стоимость и срок оказания Медицинских услуг определяется в Спецификации, которая подписывается Сторонами при каждом обращении Пациента в Клинику и отражается в первичной медицинской документации Исполнителя. С момента подписания Сторонами соответствующей Спецификации последняя является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.5. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства РФ.

1.6. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с действующим законодательством РФ, определяющим правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, информация о которых размещена на информационных стендах в Клинике.

1.7. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия настоящего Договора в соответствии с режимом работы Клиники и графиком работы медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании Медицинских услуг (далее – Специалисты Исполнителя).

1.8. Информация о режим работы Клиники является общедоступной и размещена на информационных стендах Исполнителя в Клинике. График работы Специалистов Исполнителя может указываться на информационных стендах или экранах в Клинике, а также сообщается Пациенту работником исполнителя, оформляющим Спецификацию.

1.9. По настоящему договору Пациентом является физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающим Медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Оказывать Пациенту Медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Услуги Пациенту оказываются после подписания им заявления, содержащего согласие на обработку/передачу данных, отнесенных действующим законодательством к персональным данным и/или врачебной тайне, по форме установленной Исполнителем.

2.1.2. В соответствии и в порядке, определенном действующим законодательством РФ, обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей сведения о месте нахождения Исполнителя (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне оказываемых Медицинских услуг с указанием их стоимости, информацию о применяемых стандартах, информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, информацию об используемых при предоставлении Медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также другие сведения, относящиеся к предмету Договора, включая сведения о квалификации и профессиональном образовании Специалистов Исполнителя, гарантийных сроках на оказанные услуги, и иной информации, которая должна предоставляться Исполнителем Пациенту в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.1.3. Информировать Пациента о сущности и методах диагностических и лечебных мероприятий, проводимых в отношении него.

2.1.4. Обеспечить хранение первичной медицинской документации в установленном порядке.
2.1.5. Сохранять врачебную тайну.
2.1.6. В необходимых случаях в соответствии с требованиями законодательства РФ выдавать Пациенту медицинскую документацию установленного образца (врачебные заключения, выписки из карты амбулаторного больного, направления на госпитализацию, санаторно—курортные карты, справки и заключения о состоянии здоровья и т.д.), а в случаях, когда это предусмотрено - листок нетрудоспособности.
2.1.7. Вести учет оказанных Пациенту Медицинских услуг.
2.1.8. Предоставлять Пациенту по запросу информацию о третьих лицах, привлекаемых к оказанию Медицинских услуг по настоящему Договору.
2.1.9. В соответствии с действующим законодательством РФ информировать Пациента: (а) о невозможности оказания каких-либо видов услуг; (6) о противопоказаниях и возможных негативных последствиях (рисках), ожидаемых результатах оказания конкретного вида Медицинских услуг, возможных видах медицинского вмешательства.
2.1.10. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.
2.2. Права Исполнителя:
2.2.1 Не приступать к оказанию Медицинских услуг до момента исполнения Пациентом обязательств по оплате, предусмотренных условиями настоящего Договора (п.3.3 Договора).
2.2.2. Изменять прейскурант (пункт 3.1. настоящего Договора) в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Пациента путем размещения в регистратуре по месту оказания медицинских услуг – в Клинике Исполнителя.
2.2.3 В течении всего срока действия Договора, а по его истечении – в течении срока, установленного законодательством РФ, обрабатывать следующие персональные данные Пациента – Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, данные о состоянии здоровья, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия (в том числе в информационных системах) в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, а также ведения учета и систематизации оказанных услуг, следующими способами: получение, ввод, сбор, систематизация, накопление персональных данных, хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); обновление, изменение персональных данных; использование персональных данных в связи с оказываемыми услугами; передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ, передача по внутренней сети и во внешние организации на бумажном и машинных носителях, а также по защищенным каналам связи.
2.2.4. Осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.
2.3. Обязанности Пациента:
2.3.1. Предоставить Исполнителю свое согласие на обработку данных, отнесенных действующим законодательством РФ к персональным данным и/или сведений, отнесенных к врачебной тайне, полученных Исполнителем в рамках настоящего Договора, для цепей исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору и в целях исполнения требований действующего законодательства РФ, а также третьим лицам, которые уполномочены Исполнителем осуществлять обработку персональных данных и/или сведений, отнесенных к врачебной тайне в соответствии с технической необходимостью в медицинских целях, а также в целях улучшения качества медицинского обслуживания Пациента, составленного по форме Исполнителя.
2.3.2. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о себе, включающую данные о перенесенных заболеваниях, непереносимости и аллергических реакциях на медикаментозные препараты, пищевые продукты и природные факторы.
2.3.3. Выполнять все медицинские рекомендации специалистов Исполнителя и третьих лиц, привлеченных Исполнителем для оказания по настоящему Договору Медицинских услуг, соблюдать предписанный режим наблюдения и оказания Медицинских услуг, а также выполнять рекомендации и указания, предписанные на период после оказания Медицинских услуг.
2.3.4. Посещать специалистов и выполнять процедуры в установленное время. В случае неявки Пациента на прием к специалистам Исполнителя в установленное время, время повторного приема определяется Исполнителем.
2.3.5. Оплатить Медицинские услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
2.3.6. После ознакомления Исполнителем Пациента с противопоказаниями и возможными негативными последствиями (рисками), ожидаемыми результатами оказания конкретного вида Медицинских услуг, возможными видами медицинского вмешательства дать в письменной форме, согласно действующему законодательству РФ, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него.
2.3.7. Соблюдать установленные действующим законодательством РФ правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.
2.3.8. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.
2.4. Права Пациента:
2.4.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.
2.4.2. Получать в течение срока действия договора квалифицированные Медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.
2.4.3. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, на отказ от медицинского вмешательства.
2.4.4. Получать информацию о состоянии своего здоровья.
2.4.5. Требовать от Исполнителя предоставления для ознакомления копий учредительных документов Исполнителя, положения о Клинике Исполнителя, участвующих в предоставлении Медицинских услуг, копий лицензий на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензиями.
2.4.6. Осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

Исполнитель: _____ *Пациент:* _____

3. Стоимость Медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Цена (стоимость) Медицинских услуг определяется в Предварительном плане лечения, составленному по Прейскуранту Исполнителя согласно Приложению № 1 к настоящему Договору, действующему на дату оказания соответствующих Медицинских услуг.

3.2. Общую стоимость настоящего Договора составляет стоимость всех оказанных Пациенту по Договору Медицинских услуг, подтвержденных первичной медицинской документацией Исполнителя и отраженных Сторонами в соответствующих Планах лечения к Договору.

3.3. Оплата Медицинских услуг производится Пациентом в полном объеме, определенном в Плане лечения, путем перечисления денежных средств в рублях РФ на расчетных счет Исполнителя или внесения в кассу Исполнителя в день подписания Плана лечения до фактического получения Медицинских услуг.

3.4. Основанием для оплаты Пациентом Медицинских услуг является подписанная Спецификация, с оставленная на основании Предварительного плана лечения в части или в полном объеме.

3.5. Подписание Пациентом Спецификации является согласием Пациента на оплату, указанных в Спецификации Медицинских услуг, а также согласием Пациента с характером, перечнем, наименованием, количеством и ценой, стоимостью оказываемых Исполнителем Медицинских услуг. В случае если после подписания Пациентом Спецификации, определяющей цену (стоимость) услуг по Прейскуранту Исполнителя, действующему на дату ее подписания, Прейскурант Исполнителя изменился, Медицинские услуги оказываются Исполнителем по цене (стоимости) установленной Прейскурантом Исполнителя, действующем на день фактического оказания услуг. Пациент вправе отказаться от получения Медицинских услуг по новой цене (стоимости), которые не оказаны Исполнителем, при этом ранее фактически уплаченные Пациентом денежные средства за не оказанные Исполнителем Медицинские услуги подлежат возврату.

3.6. По оказанию медицинских услуг Пациент подписывает Акт оказанных услуг согласно Приложения № 2 к настоящему Договору.

4. Порядок оказания Медицинских услуг

4.1. Медицинские услуги оказываются Пациенту на основании медицинских показаний, на основе добровольного волеизъявления и согласия Пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств. Медицинские услуги оказываются согласно условиям настоящего Договора, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Медицинские услуги считаются полученными Пациентом с момента их фактического оказания Исполнителем, что подтверждается первичной медицинской документацией Исполнителя, которую Исполнитель обязан вести в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является выдача Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, которое предоставляется медицинским работником Исполнителя в доступной форме, с полной информацией о целях, методах оказания Медицинских услуг, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также предполагаемых результатах оказания Медицинских услуг.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

5.2. Настоящим Пациент подтверждает, что до заключения настоящего договора уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Специалистов Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания Медицинских услуг в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению, неправомерных действий Пациента.

6. Порядок расторжения Договора

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

6.2. Пациент вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии оплаты Исполнителю оказанных Медицинских услуг и понесенных Исполнителем расходов. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Пациенту убытков. Письменное уведомление одной из Сторон об отказе от исполнения обязательств по Договору направляется противоположной Стороне за 10 (Десять) календарных дней до предполагаемой даты такого отказа. Договор, в таком случае, прекращает свое действие с 11-го дня после получения Стороной уведомления противоположной Стороны об отказе от исполнения обязательств по Договору.

6.3. В случае отказа Пациента от исполнения обязательств по Договору сумма денежных средств, подлежащая возврату Пациенту, исчисляется с учетом необходимости оплаты Исполнителю оказанных Медицинских услуг и понесенных Исполнителем расходов, при этом стоимость оказанных Медицинских услуг устанавливается по прейскуранту Исполнителя, действующему на момент фактического оказания Медицинских услуг, если иной порядок определения стоимости оказанных Исполнителем Пациенту Медицинских услуг не определен Спецификацией.

6.4. Исполнитель возвращает Пациенту денежные средства в размере, определенном с учетом пункта 6.3 настоящего Договора, не позднее 14 (Четырнадцатого) числа второго по счету календарного месяца, наступившего после истечения календарного месяца, в котором прекращен настоящий Договор.

6.5. В случае оплаты Пациентом медицинских услуг с учетом применения скидки/ок и отказе Пациента от получения указанных услуг в полном объеме, Исполнитель производит перерасчет без учета действия скидки и обеспечивает возврат денежных средств в объеме неоказанных медицинских услуг.

7. Прочие условия

Исполнитель: _____ *Пациент:* _____

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует в течение 1 (Одного) года с даты его заключения. В случае если ни одна из Сторон в письменной форме не уведомит противоположную сторону о желании расторгнуть Договор, настоящий Договор автоматически пролонгируется на каждый последующий год на прежних условиях.
7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ.
7.3. Условия настоящего Договора могут быть изменены путем подписания сторонами дополнительного соглашения к Договору.
7.4. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
7.5. Возникающие спорные ситуации и разногласия разрешаются сторонами, в первую очередь, в претензионном порядке. Претензия рассматривается стороной в течение 30 (тридцати) дней с даты ее получения. В случае не достижения договоренности, спорные ситуации разрешаются в судебном порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
7.6. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего Договора.

8. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Пациент (ФИО полностью**):_____**

Паспортные данные: _____

Серия _____номер_____

Кем выдан_____

Когда _____

Адрес регистрации: _____
_____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

_____
Подпись *ФИО полностью*

Исполнитель: ООО «Эребор»

Адрес: г. Москва, Зеленый проспект, д. 77, к. 2, п. 1

ОГРН 1177746715013

ИНН 7720388781

КПП 772001001

р/с 40702810100000117287 в АО "Райффайзенбанк" г.Москва

к/с 30101810200000000700, БИК 044525700

Тел. +7 (985)062-15-52

_____
Подпись *ФИО полностью*

Доверенность № 01 от «____»_____г.

Подписание пациентом настоящего Договора свидетельствует об ознакомлении со всем изложенным в настоящем Договоре и полном с ним согласии. Пациент ознакомился с действующим прейскурантом Исполнителя на Медицинские услуги и правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные действующим законодательством РФ и Исполнителем. Пациентом получен экземпляр настоящего договора на руки.

Исполнитель: _____ *Пациент:* _____

Приложение № 1
к договору на оказание платных медицинских
услуг от _____ № ____

СПЕЦИФИКАЦИЯ

_____
(фамилия, имя, отчество Пациента)

Наименование медицинской услуги	**Срок исполнения**	**Стоимость услуги по Прейскуранту цен**	**Примечания**

Подпись лечащего врача

_____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

С перечнем, стоимостью медицинских услуг и сроками их выполнения ознакомлен(на) и согласен на их выполнение
_____.
(подпись Пациента с расшифровкой)

Пациент: **Ф.И.О.:** _____/_____	Исполнитель: **Общество с ограниченной ответственностью «Эребор»** _____/_____

Исполнитель: _____ *Пациент:* _____

Приложение № 2
к договору на оказание платных медицинских
услуг от _____ № ____

Акт выполненных работ
к договору на оказание платных медицинских услуг № ____

г. Москва **« ___ » _____ 202_ г.**

Гражданин_____, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и ООО «Эребор», в лице уполномоченного представителя, указанного в Разделе 8 Договора об оказании платных медицинских услуг, действующего на основании доверенности, с другой стороны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», а вместе далее именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

Исполнитель оказал медицинские услуги по договору в полном объеме и в срок. Потребитель полностью удовлетворен результатом выполненных работ, претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

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

Пациент:	Исполнитель
Ф.И.О.	**Общество с ограниченной ответственностью "Эребор"**
Паспорт:	**Юридический адрес:** г. Москва, Зеленый проспект, д. 77, к.2, пом. 1
Адрес регистрации:	**Адреса места оказания медицинских услуг:** г. Москва, Зеленый проспект, д. 77, к. 2, пом. 1
Телефон: Электронная почта:	**Телефоны:** 8(985)062-15-52 **Адрес электронной почты:** erebor_dental@mail.ru **Интернет сайт:** https://center-stomatology-zelenyi77.ru/
Ф.И.О. родственника или иного лица для осуществления связи с Потребителем _____ и его телефон:	**ОГРН** 1177746715013 **ИНН / КПП** 7720388781/772001001 **р/с** 40702810100000117287 в АО "Райффайзенбанк" г. Москва, **кор. счёт** 30101810200000000700 **БИК** 044525700
Пациент Ф.И.О. _____/_____/	**Исполнитель** **ООО "Эребор"** _____/_____/

Исполнитель: _____ *Пациент:* _____