

## Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Саратов

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с Ограниченной Ответственностью фирма «Комфорт-С» (МЦ «Бархатный Берег»), юридический адрес и место фактического нахождения: 410028, г. Саратов, Вольский переулок 15, корпус, 1 помещение 3; ОГРН 1026403352480 свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.07.2002 года, серия 64 No 001661410, выданное 29 ноября 2002 года Инспекцией МНС России по Октябрьскому району г. Саратова, действующее в соответствии с лицензией NoЛО-64-01-002107 от 02.12.2013 года (выдана Министерством здравоохранения Саратовской области г. Саратов, ул. Железнодорожная д. 72, корп. 2. Тел. (8452) 67-07-02), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Невской Ольги Михайловны на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, руководствуясь ст.ст. 19, 84 Федерального закона от 21.11.2011 года No 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 года No 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги, объем которых определяется перечнем оказываемых Исполнителем медицинских услуг (Приложение No1), а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2 Исполнитель предоставляет Пациенту платные медицинские услуги на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке (Приложение No 2).

### 2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении расположенном по адресу: 410028, г. Саратов, Вольский переулок 15, корпус, 1 помещение 3.

2.2 Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией и доводятся до сведения Пациента.

2.3 Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через администраторов посредством телефонной связи. Телефон администраторов: 293-660, 293-893. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

### 3. Порядок расчетов

3.1 Стоимость услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_ рублей.

3.2 Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон. Оплата услуг производится путем внесения денежных средств через кассу Исполнителя или перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя или перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иными не противоречащими Законодательству РФ способами.

### 4. Права и обязанности сторон

4.1 Исполнитель обязан:

4.1.1 Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2 Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ.

4.1.3 Обеспечить Пациента необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях.

4.1.4 Выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

4.2 Права и обязанности Пациента:

4.2.1 Пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о наличии заболевания, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.2.2 Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным пунктом 5 настоящего Договора.

4.2.3 Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение №3).

4.2.4 Пациент обязуется заблаговременно информировать Исполнителя обо всех возможных противопоказаниях к назначению приобретаемой им процедуры.

## 5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с законодательством РФ.

5.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

## 6. Разрешение споров

6.1 Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются сторонами путем переговоров.

6.2 В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1 Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством РФ и настоящим Договором.

7.2 При расторжении Договора Пациент обязан оплатить фактические затраты по оказанию услуг, предоставленных Исполнителем до даты уведомления о расторжении настоящего Договора.

7.3 При несоблюдении Исполнителем обязательств Пациент вправе потребовать расторжение Договора.

## 8. Заключительные положения

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента поступления денежных средств на расчетный счет или в кассу Исполнителя и действует до момента исполнения обязательств обеими сторонами.

8.2 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу – один экземпляр договора находится у Исполнителя, другой — у Пациента.

## 9. Реквизиты сторон

ООО «Комфорт-С» МЦ «Бархатный Берег»  
Юридический адрес: 410028, г. Саратов,  
Вольский переулок 15, корпус, 1 помещение 3  
ОГРН 1026403352480  
ИНН 6454019148  
КПП 645401001  
Р/сч 40702810211010013163  
в Филиал «Бизнес» ПАО «Совкомбанк» г.Москва  
К/сч 30101810045250000058  
БИК 044525058

Директор Невская Ольга Михайловна

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Пациент

ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер тел. \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.