**Договор №**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва « » \_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Общество с ограниченной ответственностью «Диамант плюс», 119192, город Москва, Мичуринский проспект, дом 9, этаж 1, помещ./ком. 2/1-20 в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Терлецкой Лидии Михайловны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью), в дальнейшем «Потребитель», или\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью), в дальнейшем «Заказчик» (законный представитель «Потребителя»), действующий в интересах «Потребителя» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
	1. «Исполнитель» берет на себя обязательство оказать «Потребителю» платные медицинские услуги:

в соответствии со сметой, указанной в квитанции - Приложение №1, являющееся неотъемлемой часть настоящего договора, или в наряде - Приложение №2, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, (далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а «Потребитель» обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

* 1. По требованию «Потребителя» («Заказчика») должна быть составлена смета на предоставление платных медицинских услуг.
	2. «Исполнитель» осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии на медицинскую деятельность: № J1O-55-01-000872 от 29 мая 2012 г.

Перечень работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензированного вида деятельности: Работы (услуги), выполняемые: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической; стоматологии.

Работы (услуги), выполняемые: при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической. Департамент здравоохранения г. Москвы, расположенный по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, телефон: 7 (495) 777-77-77.

**2.** **Права и обязанности Сторон**

* 1. **«Потребитель» обязан:**
		1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в п. 3 настоящего Договора;
		2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение указанного в п. 1.1. заболевания;
		3. выполнять все требования медицинского персонала «Исполнителя» во время всего курса лечения;
		4. соблюдать график приема врачей-специалистов;
		5. отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и алкоголя, соблюдать режим лечения;
		6. выполнять назначения лечащего и дежурного врача;
		7. соблюдать установленные правила поведения в медицинской организации;
		8. до начала лечения согласовать с врачом сумму, которая потребуется на день оказания услуги, для оплаты и проверить, имеется ли у него в наличии достаточное количество денежных средств.

**2.2 «Потребитель» имеет право:**

1. требовать от «Исполнителя» предоставления сведений о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности и квалификации медицинских работников;
2. выбрать лечащего врача;
3. получать от «Исполнителя» для ознакомления в доступной форме любые сведения о состоянии своего здоровья, сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, прогнозе развития заболевания и риске возможных медицинских вмешательств;
4. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

**2.3. «Исполнитель» обязуется:**

2.3.1. предоставлять платные медицинские услуги качественно, в полном объёме, в соответствии со стандартами медицинской помощи, либо по просьбе «Потребителя» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.3.2. «Исполнитель» предупреждает «Потребителя» о том, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. «Исполнитель» не несет ответственности за их возникновение.

2.3.3. осуществить в оговоренное с «Потребителем» время собеседование и осмотр «Потребителя», устно проинформировать его о предварительном диагнозе, объеме и предполагаемой стоимости, альтернативных вариантах и сроках необходимого лечения, возможных осложнениях, получить добровольное информированное согласие «Потребителя» на оказание ему предложенной стоматологической помощи, отразив результаты обследования в амбулаторной карте «Потребителя», которая является неотъемлемой частью настоящего договора. Факт начала лечения означает выполнение «Исполнителем» своих обязательств по данному пункту договора.

 2.3.4. при предоставлении платных медицинских услуг «Исполнитель» обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Потребителя» при внезапных острых заболеваниях и осложнениях без взимания платы;

 2.3.5. «Исполнитель» обязан предупредить «Потребителя» при предоставлении платных медицинских услуг, если требуются дополнительные медицинские услуги на возмездной основе

 2.3.6. без согласия «Потребителя» - «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, в случае невыполнения взятых обязательств, возместить «Потребителю» стоимость лечения;

 2.3.7. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья «Потребителя» (соблюдать врачебную тайну).

**3. Цена и порядок оплаты услуг**

* 1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом, (в соответствии со сметой). Предварительный расчёт стоимости платной мед.услуги рассчитывается и согласовывается с пациентом перед началом оказания платной медицинской услуги.

Окончательная стоимость по настоящему договору определяется после выполнения всего объема медицинских услуг и указывается в Квитанции-Приложении №1 или в наряде - Приложение №2, являющиеся неотъемлемой часть настоящего договора.

* 1. Оплата Услуг осуществляется «Потребителем» в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».
	2. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, по результатам обследования и лечения, стоимость медицинских услуг может быть изменена «Исполнителем» с согласия «Потребителя» с учетом уточненного диагноза.

**4. Ответственность Сторон**

* 1. До заключения договора «Исполнитель» в письменной форме уведомляет «Потребителя» («Заказчика») о том что, в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения указаний (рекомендаций) «Исполнителя», в том числе назначенного режима, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.
	2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» («Заказчика»), данного в порядке, установленным законом РФ об охране здоровья граждан.
	3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение «Потребителем» условий настоящего Договора.
	4. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, «Исполнитель» несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
	5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.
	6. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, при том, что ухудшение состояния здоровья пациента может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие ее.

3.10 В случае невыполнения «Потребителем» рекомендаций и требований лечащего врача Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке, уведомив об этом письменно «Потребителя» в соответствии с п.6.4. настоящего договора.

 **5.Условия предоставления платных медицинских услуг**

5.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

5.2. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомлен:

- с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства № 1006 от 04.10.2012 г.);

- с действующим в медицинской организации прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке.

5.3. При обращении в медицинскую организацию за получением медицинской помощи Потребитель (Заказчик) регистрируется в базе данных организации, где на него оформляется амбулаторная карта.

5.4. Потребителю (Заказчику) проводится консультация, в ходе которой определяют план лечения, а так же его стоимость.

5.5. После согласования всех условий подписываются следующие документы:

- согласие на подписания договора платных медицинских услуг (Приложение № 3), являющееся неотъемлемой частью настоящего договора;

**- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 4),** являющееся неотъемлемой частью настоящего договора**;**

- договор на оказание платных медицинских услуг;

- информированное согласие на медицинское вмешательство (Приложение № 5), являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

5.6. Подписание настоящего договора со стороны Потребителя подтверждает его согласие на обработку персональных данных;

5.7. Исполнитель дает гарантию на качество и срок службы выполненных медицинских услуг-1 год, при условии прохождения Потребителем у Исполнителя бесплатного профилактического осмотра 1 раз в 6 месяцев, а так же обязательного соблюдения Потребителем профессиональной гигиены, в том числе осуществления профессиональной чистки не менее 1 раз в 6 месяцев.

5.8. При выявлении каких-либо недостатков в течении гарантийного срока службы, указанного в договоре, Потребитель обязуется незамедлительно обратиться к ИСПОЛНИТЕЛЮ, не прибегая к помощи других медицинских учреждений. В противном случае претензия Потребителя не будет удовлетворена.

**6. Прочие условия**

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами. Срок предоставления медицинских услуг - три месяца с момента подписания настоящего договора. Если по истечении указанного срока ни одна из сторон не заявит о расторжении настоящего договора, договор является пролонгированным на тот же срок.

6.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и завершается подписанием сторонами Акта сдачи-приёмки выполненных работ - Приложение №6, являющиеся неотъемлемой часть настоящего договора.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным письменным предварительным уведомлением другой стороны в соответствии с ГК РФ путём направления по почте заказного письма без уведомления. Настоящий Договор считается расторгнутым с момента направления по почте заказного письма без уведомления.

6.5. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у «Исполнителя», второй у «Потребителя», имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

 **7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Исполнитель»**ООО «Диамант плюс»119192, г. Москва, Мичуринский пр-кт, д. 9 ИНН 7729501618 / КПП 772901001ОГРН 1037789054764ИФНС России № 29 по г. МосквеТел./факс: (495) 983-43-44Эл. почта: diamant-dent@mail.ruWhatsapp/Viber: 8 (903) 719-26-33\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Терлецкая Л.М.**М.П.** | **«Потребитель» («Заказчик»)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарегистрирован:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |