ДОГОВОР №	об оказании платных медицинских услуг
-----------	---------------------------------------

г. Серпухов

Общество с ограниченной ответственность	ю "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ТРУДА", юридический адрес: 142204,	
Московская область, г. Серпухов, ул. Хим	ииков, д. 1, помещение 1. ОГРН 1145043002686, свидетельство	
о внесении записи в Единый государствен	ный реестр юридических лиц серия 50 №011051927, выданное	
МИФНС №11 по Московской области, им	пенуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице администратора -	
кассира	, действующего на основании доверенности с одной стороны и	
Гражданин	, именуемый в дальнейшем Заказчик с другой стороны,	
совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:		

#### 1. Предмет договора, условия оказания услуг

- 1.2. Первоначально Заказчик дает согласие на обработку персональных данных, при отказе услуги не оказываются.
- 1.3. Перед подписанием Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), 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.
- 1.4. При необходимости Исполнителем составляется смета на предоставляемые услуги.
- 1.5. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций, диагностических исследований, медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 1.6. В случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель предупреждает Заказчика об этом. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставить дополнительные медицинские услуги. Исключения составляет предоставление медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 1.7 Услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01162-50/00327248 от 24 июля 2020 г., выданной министерством здравоохранения Московской области. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: 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: лабораторной диагностике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, функциональной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, гигиеническому воспитанию, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, акушерству и гинекологии (за исключением репродуктивных использования вспомогательных технологий), неврологии, онкологии оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, психиатрическому освидетельствованию; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности
- 1.8. Услуги оказываются по адресу: Московская область, г. Серпухов, ул. Химиков, д. 1 При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

#### 2. Сумма договора и порядок расчетов

2.1. Заказчик оплачивает услуги согласно Прейскуранту, утвержденному Исполнителем.

# 2.2. Стоимость услуг составляет: \_\_\_\_\_\_ руб., в том числе НДС: 0 руб.

- 2.3. Оплата заказчиком производиться до проведения медицинской услуги и выдачи Исполнителем заключения или результатов исследования на руки Заказчику. 2.4. При изменении объема услуг по настоящему Договору, оплата производится за фактически оказанные услуги.
- 2.5. Оплата оказанной услуги производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 2.6. После оплаты Заказчику выдаются документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек)

## 3. Права и обязанности сторон

- 3.1. Исполнитель обязан:
- обеспечить соответствие представляемых услуг лицензии и требованиям, предъявляемым к методикам диагностики и/или лечения разрешенными на территории Российской Федерации,
- ознакомить Заказчика и получить Информированное согласие на медицинское вмешательство,
- ознакомить с информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по Прейскуранту, с условиями их предоставления и сведениями о квалификации специалистов,
- своевременно информировать Заказчика о применяемых методах исследования и о возможности осложнений,
- обязуется сохранить конфиденциальность информации о здоровье Заказчика и соблюдать правила обработки персональных данных.
- 3.2. Исполнитель имеет право:
- требовать от Заказчика соблюдение правил оказания медицинских услуг,
- отказаться от предоставления услуг Заказчику в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов (врачей) Исполнителя,
- в случае неоплаты Заказчиком стоимости услуги на условиях, указанных в разделе 2 настоящего Договора, отказать Заказчику в выдаче результатов исследования до оплаты последним стоимости вышеуказанной услуги,
- не оказывать услуги лицу находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
- 3.3. Заказчик обязан:
- сообщить до оказания услуги достоверную информацию о перенесенных и имеющихся заболеваниях, состояниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследовании и лечении, беременности, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве и безопасности оказываемых Исполнителем услуг.
- оплатить получаемую услугу
- точно выполнять указания специалиста (врача) Исполнителя. заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенной медицинской услуги. В случае опоздания Заказчика на 15 минут и более по отношению к назначенному Заказчиком времени получения услуги Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги.
- 3.4. Заказчик вправе потребовать предоставления ему информации о медицинской услуге, документов, подтверждающих специальную правоспособность учреждения и его специалистов, всех необходимых сертификатов и лицензий. 3.5. Заказчик имеет право отказаться от оказания медицинской услуги или потребовать ее прекращения. Отказ пациента от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается пациентом (либо его законным представителем) и медицинским работником Исполнителя и хранится в амбулаторной карте пациента.

## 4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.2. Исполнитель несет ответственность только за тот результат исследования, которое поручалось ему Заказчиком (в соотв. С п.1.1. настоящего Договора). 4.3. Исполнитель не несет ответственность за ухудшение состояния здоровья Заказчика, которое может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие ее.
- 4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы,

нарушения Заказчиком своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

4.5. Заказчик возмещает Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Заказчика.

#### 5. Качество услуги

- 5.1. Качество оказания услуги определяется соблюдением соответствующего порядка оказания медицинской помощи, утвержденного в РФ.
- 5.2. Оказанная Исполнителем услуга считается исполненной, если Заказчик не заявил претензий в период нахождения в организации Исполнителя.

## 6. Порядок изменения и расторжения договора

- 6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут: по инициативе Заказчика в одностороннем порядке, путем одностороннего отказа от исполнения Договора, при условии, что медицинская услуга не была проведена, по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке, путем отказа от исполнения Договора, в случае, указанном в п.3.2. настоящего Договора, по соглашению Сторон, при существенном нарушении Договора одной из сторон.
- 6.2. При намерении расторгнуть настоящий Договор, другой стороне Договора направляется письменное заявление заказным письмом с уведомлением.
- 6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме.
- 6.4. В случае расторжения настоящего Договора Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с Исполнением обязательств по Договору.

#### 7. Срок действия Договора

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для Сторон, вступает в силу с момента подписания и завершается получением Заказчиком медицинской услуги.

## Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель	Пациент
Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ТРУДА" ИНН 5043051993 КПП 504301001 Адрес оказания услуг: 142204, Московская область, г. Серпухов, ул. Химиков, д. 1, помещение 1	<b>ФИО</b>
Администратор - кассир: <b>ФИО (доверенность )</b>	Подписывая настоящий договор, я подтверждаю, что все вышеуказанное мною прочитано и понятно, все медицинские термины мне понятны, я задал(а) все интересующие меня вопросы относительно предмета Договора и получил(а) на
М.П.	них понятные ответы.