

на предоставление платных медицинских услуг

ООО «ЛИПС» (ОГРН 5147746170094 зарегистрирован МИФНС N 46 по г.Москве 06.10.2014 г., лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-009736 от «10» февраля 2015 г. выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, адрес: Москва, Оружейный переулок, 43, тел. +7 495 777-77-77, разрешенные виды работ (услуг) согласно приложению (ям) лицензии) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Камахиной Натальи Евгеньевны, с одной стороны, и

именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, при совместном упоминании Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Исполнитель с учетом положений настоящего договора обязуется оказать Пациенту в соответствии с медицинскими показаниями платные медицинские услуги, указанные в приложении №1 настоящего договора надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется принять и оплатить оказанные услуги.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.

2.1.2. При обследовании выдать Пациенту заключение о результате обследования, а после проведения лечения выдать пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих его состояние здоровья после получения услуг.

2.1.3. Сохранить конфиденциальность информации о состоянии здоровья Пациента.

2.1.4. Информировать пациента о предполагаемых методах обследования и (или) лечения, возможности развития осложнений при проведении лечебно-диагностических мероприятий.

2.1.5. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и объеме которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2.1.6. Незамедлительно ставить в известность Пациента о возникновении условия невозможности оказать медицинскую услугу по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры и т. п.), о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению оказываемых медицинских услуг, о выявлении у пациента заболевания (состояния) не по профилю направления, а также противопоказания к предоставлению медицинской услуги.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае возникновения экстренных состояний самостоятельно определять объем исследований и (или) оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и непредусмотренных настоящим договором.

2.2.2. Определять длительность лечения и (или) объема лечебно-диагностических услуг и (или) необходимость перевода в отделение профиля соответствующего здоровья пациента.

2.2.3. Прекратить оказание услуги, немедленно уведомив об этом пациента в следующих случаях:

- при наличии медицинских противопоказаний к оказанию услуги,
- заведомой невозможности достичь результата лечения;

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Своевременно оплачивать Исполнителю Услуги в порядке и размере, предусмотренных настоящим договором.

2.3.2. Информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначение врача.

2.3.3. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги по лечению, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и (или) лечения, стоимости иных услуг, необходимость проведения которых возникла в ходе оказания Услуги.

2.4.2. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.3. На отказ от медицинского вмешательства.

2.4.4. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, в соответствии с действующим законодательством.

2.4.5. Отказаться от получения медицинских услуг по настоящему договору, после заключения договора, в этом случае договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент обязан оплатить Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.4.6. Получать медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.5. Стороны обязуются согласовывать все непредвиденные случаи, возникающие в процессе оказания медицинских услуг.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору устанавливается на основании прейскуранта платных услуг в соответствии с действующим законодательством. Пациент до заключения договора ознакомлен с действующим прейскурантом.

3.2. Стоимость услуг по настоящему договору составляет _____

3.3. Оплата Услуги осуществляется Пациентом в порядке 100% оплаты – после получения Услуги, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре.

3.4. После оплаты медицинских услуг Исполнителем Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажет, что это произошло вследствие действий непреодолимой силы или нарушения Пациентом п.п. 2.3.2., 2.3.3. настоящего договора.

4.4. При предоставлении Пациентом анализов и заключений иных медицинских учреждений, Исполнитель исходит из добросовестности Пациента и третьих лиц и не несет ответственности за свои действия, основанные на этих данных в случае их несоответствия действительности.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и прекращается надлежащим исполнением сторонами обязательств по настоящему договору.

5.2. Настоящий договор может быть прекращен досрочно в соответствии по соглашению Сторон либо в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.3. О намерении досрочного прекращения настоящего договора стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за три дня до предлагаемой даты прекращения настоящего договора.

6. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон (либо ими лично).

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования.

7.2. Все претензии по финансовым расчетам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан согласовать с Пациентом оказание дополнительных медицинских услуг.

Без согласия Пациента Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

Согласием Пациента на получение дополнительных услуг к настоящему договору оформляется дополнительным приложением к данному договору.

8.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без внимания оплаты в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Пациент
ООО «Липс» Адрес юр: г.Москва, ул.Таганрогская, д.11 корп.2 кв.70 тел. 8(962)9438787 ИНН: 7723922049 КПП: 772301001 Банк :ВТБ 24(ПАО) р\с: 40702810800000112774 Адрес факт: г.Москва ул.Садовая-Каретная,д.8,стр.6 тел: 8(903)5103838, 8(903)9647976	Гр. _____ Адрес проживания _____ _____
	паспорт _____ № _____ выдан _____
	дата выдачи паспорта « _____ » _____ 20 ____ г.
	Телефон _____
_____ Ф.И.О. должность	
Подпись _____ М.П.	Подпись _____

Приложение №1

Перечень платных медицинских услуг:

№	Наименование медицинской услуги, в соответствии с прейскурантом	Количество услуг	Стоимость
	Итого:		