

**Договор**

**об оказании медицинских услуг №**

 г. Уссурийск 01.02.2025

Общество с ограниченной ответственностью «ДАР», расположенное по адресу: г. Уссурийск, ул. Комсомольская, 14 (юр. адрес: г. Уссурийск, ул. Комсомольская, 14, пом. 37), зарегистрировано в межрайонной инспекции ФНС №9 по Приморскому края «21» июня 2006 года за № 1062511039623, именуемое в дальнейшем «Учреждение» (лицензия Департамента здравоохранения Приморского края № ЛО-25-01-004826 от 29 ноября 2019, г Владивосток, ул Морская 2, телефон 8(423)2412125, амбулаторно-поликлиническая помощь, специализированная помощь по акушерству и гинекологии, аллергологии, иммунологии, кардиологии, неврологии, отоларингологии, терапии, урологии, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии), в лице генерального директора Рудакова Д.А., действующего на основании устава, именуемого в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин(ка) **Иванов Иван Иванович**, проживающего по адресу: ул., д., корп., кв., паспорт серии № выдан 0, именуемого в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. **Предмет договора**

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту медицинские услуги (далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Виды диагностического обследования и лечения, рекомендованные Пациенту, указаны в Приложении N 1 к Договору, являющемся его неотъемлемой частью.

2. **Права и обязанности сторон**

2.1. **Пациент обязуется**:

2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в п. 3 настоящего Договора;

2.1.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение указанного в п. 1.1. заболевания;

2.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения;

2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;

2.1.5. соблюдать внутренний режим нахождения в дневном стационаре

2.1.6. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

2.1.7. отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков;

2.1.8. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.2. **Пациент имеет право:**

2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг;

2.2.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

2.2.3. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.;

2.2.4. требовать проведения консилиума или консультаций других специалистов;

2.2.5. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);

2.2.6. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

2.2.7. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.2.8. отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

2.3. **Исполнитель обязуется**:

2.3.1. оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;

2.3.2. использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

2.3.3. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну);

2.4. **Исполнитель имеет право**:

2.4.1. Требовать от Пациента соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;

2.4.2. использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;

2.4.3. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом своих обязательств.

2.4.4. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

3. **Цена и порядок оплаты услуг**

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет **0000** руб.

 Стоимость лабораторных исследований 0000 руб

3.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом после получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления  денежных  средств  на  расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, данные изменения к Договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора.

4. **Ответственность сторон**

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту таким неисполнением.

4.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

5. **Прочие условия**

5.1. 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.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Пациентом Услуги (подтверждением получения пациентом Услуги является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни).

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

6. **Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель ООО «ДАР» Юр. адрес: Приморский край, г. Уссурийск, ул. Комсомольская, 14, пом. 37.Адрес осуществления деятельности: г. Уссурийск, ул. Комсомольская, 14 ОГРН 106 25 11 039623Ген. директор Рудаков Д.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.  | Пациент**Иванов Иван Иванович** Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон:  |