**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Хабаровск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

«ООО Альтаир - Мед», лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-27-01-002349 от 02 августа 2017 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора

Занькова О. А. , действующего на основании Устава, с одной стороны и

(гр.) Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**

**1.1**. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги, в том числе профилактические, лечебно-диагностические, реабилитационные, ортопедотравматологические, и др.), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, пациенту: Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать, оказанные медицинские услуги, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1.  Заказчик (Пациент) имеет право:**

2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги в рамках договора;

2.1.2. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе обследования и лечения;

2.1.3. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов;

2.1.4. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых исполнитель ответственности не несет;

2.1.5. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

**2.2.**  **Заказчик (Пациент) обязуется:**

2.2.1. Оплатить стоимость, предоставляемых медицинских услуг;

2.2.2. Выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг;

2.2.3. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья;

2.2.4. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему врачу;

2.2.5.  Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

**2.3.** **Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Определять длительность лечения, в соответствии с состоянием здоровья Пациента;

2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской услуги в рамках договора;

2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Пациентом (Заказчиком).

**3. Стоимость услуг и порядок расчётов**

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, находящемуся на стенде в холле медицинского центра, утверждённому Исполнителем;

3.2. Заказчик оплачивает 100% стоимость медицинских услуг за каждый приём врача;

3.3. Стоимость услуг  может быть увеличена по согласованию с  Заказчиком в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг,  в том числе и по просьбе Пациента.

.

**4. Ответственность Сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством  Российской Федерации;

4.2.   «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья);

- прекращения лечения по инициативе Пациента.

**5. Конфиденциальность**

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении;

5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем;

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

**6. Сроки исполнения**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком 100% предоплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

**7. Дополнительные условия**

 7.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи в других лечебных учреждениях, предусмотренных программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинские услуги в реабилитационном центре «Альтаир-Мед», на платной основе.

7.2. Согласие Заказчика (Пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения означает согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.

7.3. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

**8. Рассмотрение споров**

При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача. Все споры по договору стороны стараются урегулировать в рабочем порядке, в случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

**9.Реквизиты**

**Исполнитель: ГЕН.ДИРЕКТОР ЗАНЬКОВ.О.А                                                                                      Заказчик:**

Адрес:   Хабаровск пер Пилотов 12

тел. +7-999-083-49-08 Паспорт №

ИНН 2722088150

ОГРН № 1172724006223