**Договор**

**на оказание платных медицинских услуг (с физическим лицом) №**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. г. Саратов

**Исполнитель,** ООО «Центр инновационного медицинского массажа», свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 23.09.2011 г., выданной ИФНС России по Октябрьскому району г.Саратова, в лице генерального директора Горшениной О.В, действующего на основании Устава, Лицензия № Л041-01020-64/00381188 от 13.03.2012 г. Выданной Министерством здравоохранения Саратовской области , определяет перечень услуг при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; медицинскому массажу; сестринскому делу; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре; мануальной терапии; неврологии; физиотерапии.

по адресу: г.Саратов, 1 Вакуровский пр., д.6/9,

с одной стороны и **Заказчик** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заключающий договор в пользу **потребителя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о.. потребителя)

именуемый в дальнейшем – **« Потребитель»** с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги, указанные в Приложении (счёт-заказе)(которое является неотъемлемой частью настоящего договора) в соответствии с лицензией, согласно действующему Прейскуранту на платные медицинские услуги, (далее Прейскурант), а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте https://цимм.рф/ и на информационном стенде Исполнителя.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1 Исполнитель уведомил Потребителя 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.

2.1.2. Предоставить информацию о стандартах медицинской помощи и клинические рекомендации с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте https://цимм.рф/ ссылок на «Официальный интернет – портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальный сайт Министерства здравоохранения РФ, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а так же размещением ссылок на информационном стенде Исполнителя.

2.1.3. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной информацией о лечебном учреждении, включающие в себя сведения о местонахождении (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, сведения о лицензии и квалификации сотрудников, согласно Правилам предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденным Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023г.

2.1.4. Оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь в согласованные сторонами сроки.

2.1.5. Информировать Потребителя о предполагаемом лечении и предупредить о возможных побочных реакциях, особеннос­тях проводимого обследования и лечения, дать рекомендации на период лечения.

2.1.6. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя, кроме случаев установленных законом.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, операций, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных договором.

2.2.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

2.3. Потребитель обязан:

2.3.1. Строго выполнять медицинские предписания , назначения и рекомендации Исполнителя , соблюдать рекомендации по лечебно-охранительному режиму Исполнителя.

2.3.2. . Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о противопоказаниях , заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, согласно Приложению (счёт-заказу) к данному договору в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.4. При первой возможности информировать (даже по телефону) специалистов (врачей) Исполнителя о невыполнении назначений и причинах этого.

2.3.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем.

2.3.6. Являться на прием в строго назначенное время, при опоздании Потребителя прием врача будет осуществляться в свободное время.

2.3.7. Знать и осознавать вероятность возможных осложнений и побочных эффектов (аллергические реакции, кровотече­ния после операции, осложнения, требующие повторного оперативного вмешательства), которые могут потребовать проведение интенсивных медицинских манипуляций.

2.4.Потребитель имеет право:

2.4.1. Получить полную достоверную информацию о медицинской услуге («Правила предоставления медицинскими организации платных медицинских услуг», утвержденные постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 г.)

2.4.2. Получить без взимания платы выписки, результаты анализов, исследования, копию медицинской карты по запросу в соответствии с Приказом 789н Министерства здравоохранения РФ в сроки установленные ст. 12 Закона 59 ФЗ. (30 дней).

2.4.3. На возмещении вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**3. Ответственность сторон**

3.1. Подпись Потребителя, проставленная в договоре, является его письменным согласием на оказание всех видов медицин­ских услуг, перечисленных в Приложении(счет-заказе) к данному договору и всех медицинских манипуляций, необходимых для полноценного ведения лечебно-диагностического процесса.

3.2. Потребитель предупрежден, что сокрытие наличия у него хронических и инфекционных заболеваний освобож­дает Исполнителя от ответственности в случае наступления осложнений, вызванных данными заболеваниями.

3.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренных законодательством.

3.4. Претензии Потребителя оформляются в письменной форме и рассматриваются Исполнителем в сроки, предусмотренные действующим Законом РФ «О защите прав потребителя». Претензии, касающиеся качества оказания платных медицинских услуг рассматривает главный врач, в сложных клинических случаях претензии Потребителя рассматриваются врачебной комиссией Исполнителя.

3.6. Все споры, возникающие по настоящему Договору, в процессе его исполнения рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. Если согласие не достигнуто, споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.6. При досрочном расторжении договора по инициативе потребителя по причинам, независящим от Исполнителя, потребитель и (или) заказчик оплачивает Исполнителю в полном объеме фактически оказанные медицинские услуги.

**4. Порядок расчетов**

4.1. Расчеты между сторонами осуществляются 100% оплатой или рассрочкой платежа с возможностью оплаты по частям до момента завершения срока оказания платных медицинских услуг согласно Приложению (счёт-заказу).

4.2. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполня­ются с согласия Потребителя с оплатой по утвержденному прейскуранту Исполнителя.

4.3. После произведения расчета Исполнитель обязан выдать Потребителю кассовый чек или бланк строгой отчетности.

**5. Конфиденциальность**

5.1 Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанное по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны. Те же действия, осуществляе­мые в отношении сведений, составляющих врачебную тайну, возможны исключительно в случаях регламентируемых действующим законодательством.

**6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Договор может быть расторгнут по Соглашению сторон, или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию Сторон. Одностороннее изменение условий Договора не допускается.

**7.Срок действия договора**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания его Сторонами и действует до момента письмен­ного расторжения одной из сторон.
**8. Прочие условия**

8.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, в т.ч. касающиеся положений настоящего Договора, требующих взаимного согласия сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме.

8.2. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.Потребителю выдан на руки экземпляр Договора с приложениями. Потребитель подтверждает получение экземпляра договора на руки.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель****ООО «Центр инновационного медицинского массажа»**410004 г. Саратов, 1 Вакуровский пр., д. 6/9ИНН/КПП 6454112771/645401001р/с 40702810456000018162в Филиале ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНКк/с 30101810200000000607 г. СаратовБИК 043601607Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Горшенина О.В. | **Потребитель**Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**9.Юридические адреса, реквизиты, подписи сторон**