

**Договор возмездного оказания медицинских услуг №**

г. Санкт-Петербург

ООО «АЛИСА-М» (Медицинский центр АЛИСА) именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице генерального директора **Ширманова И.Л.** действующего на основании Устава и лицензии №78-01-004273 от 25.12.2013г. на осуществление медицинской деятельности: 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: медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической; При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, неврологии, ортодонтии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рефлексотерапии, рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (191023, г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, дом 1, тел. 314-04-43)

с одной стороны и гражданин (ка)

именуемый (ая) в дальнейшем **Потребитель (Пациент)**, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**Предмет договора.**

- 1.1. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги на возмездной основе с применением методик, отвечающих требованиям законодательства РФ, регулирующего отношения в сфере предоставления медицинской помощи, а Пациент обязуется оплатить оказанную услугу на условиях настоящего договора.
- 1.2. Исполнитель в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ.
- 1.3. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Пациенту, платные медицинские услуги, указанные в приложении № 1 к данному договору, являющиеся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 1.4. Пациент согласен с тем, что Исполнитель поручает оказание соответствующих медицинских услуг определенному врачу или специалисту.
- 1.5. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

**2. Место и условия оказания услуг**

- 2.1. Исполнитель оказывает услуги по адресу: Ленинский пр. 147, лит.А, пом.6-Н
- 2.2. Часы работы Исполнителя: **ежедневно с 09.00 до 21.00** (график работы в праздничные дни [www.alisamed.ru](http://www.alisamed.ru), тел. 375-63-67)

**3. Стоимость и порядок расчетов.**

- 3.1. Стоимость медицинских услуг определяется их объемом (Приложение 1) и действующим прейскурантом на платные услуги Исполнителя.
- 3.2. Оплата оказанных услуг производится наличными денежными средствами, либо переводом сумм на расчетный счет Исполнителя (допускается комбинация этих способов)

**4. Права и обязанности Исполнителя.**

**4.1. Исполнитель обязан:**

- Предоставить Пациенту доступную информацию о режиме работы, предоставляемой медицинской помощи, уровне ее сложности, стоимости предоставляемых услуг в соответствии с согласованным индивидуальным планом диагностических, лечебных и профилактических мероприятий и действующим прейскурантом цен, а также сведения о квалификации специалистов Исполнителя.
- Предоставить Пациенту медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи
- Выполнить услуги в согласованные с Пациентом сроки.
- Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- Вести медицинскую документацию, выдать медицинское заключение установленной формы.
- Выдать документ подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).
- Обеспечивать реализацию прав Пациента в соответствии с п.5 ст.19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323 от 21 ноября 2011 года.
- При оказании услуг использовать оборудование, инструментарий, медикаменты и материалы, разрешенные к применению в РФ.
- В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

**4.2. Исполнитель имеет право:**

- Требовать от Пациента исполнения условий настоящего договора.
- Требовать от Пациента соблюдения (заранее назначенных и согласованных) даты и времени оказания услуги
- Требовать надлежащей подготовки (заранее оговоренной) Пациента к оказанию услуги
- Самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций и неотложных мер, необходимых для установления диагноза и лечения, информируя об этом Пациента.
- Отказать Пациенту в оказании медицинских услуг при наличии у Пациента противопоказаний к медицинскому вмешательству (лечению).

**5. Права и обязанности Пациента.**

**5.1. Пациент обязан:**

- Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- Ознакомиться с планом лечения;
- Оплатить стоимость оказываемых медицинских услуг согласно Прейскуранту медицинских услуг Исполнителя, действующему на момент получения услуги;
- Выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение Исполнителю необходимых для этого сведений;
- Лично являться на приемы/процедуры/исследования в согласованное время, при невозможности явки в назначенное время предупредить об этом администратора Исполнителя по телефону 8 (812) 375-63-67 не менее, чем за сутки.

**5.2. Пациент имеет право:**

- Требовать предоставления медицинских услуг надлежащего качества;

- Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя и работающего медицинского персонала;
- На информированное добровольное согласие на предлагаемые ему медицинские вмешательства
- Отказаться от исполнения договора при условии оплаты Исполнителем фактически понесенных им расходов (ст. 782 ГК РФ). Расчет расходов производится бухгалтерией Исполнителя. Отказ от лечения с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской карте и подписывается пациентом и лечащим врачом.

#### 6. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

#### 7. Ответственность сторон.

- 7.1. Исполнитель несет ответственность за достоверность предоставляемой Потребителю(Пациенту) информации и качество оказываемых медицинских услуг.
- 7.2. Обе Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, если они докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством.
- 7.3. При несоблюдении Исполнителем условий Договора, Пациент вправе расторгнуть Договор и получить сумму внесенного аванса за вычетом стоимости фактически оказанных Исполнителем медицинских услуг.
- 7.4. Исполнитель освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью Пациента в случаях, если:
- проявились осложнения, связанные с тем, что Пациент не предоставил врачу Исполнителя полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях;
  - в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса и/или для предотвращения возможных осложнений Пациенту были назначены дополнительные методы диагностики и/или лечения, но Пациент не выполнил эти назначения;
  - вред здоровью причинен в рамках обоснованного профессионального риска.
- 7.5. Пациент несет ответственность за достоверность предоставленной информации, выполнение рекомендаций врача
- 7.6. Пациент несет ответственность за своевременную оплату предоставленных услуг.
- 7.7. Стороны соблюдают конфиденциальность в отношении информации, касающейся исполнения данного Договора, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.
- 7.8. Подписав настоящий Договор, Пациент дает согласие на обработку своих персональных данных Исполнителем в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. №152-ФЗ.
- 7.9. При подписании настоящего договора Пациент ознакомлен:
- С порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг;
  - Информацией о конкретном медицинском работнике (лечащем враче), предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
  - Информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи (информированное добровольное согласие);
  - Прейскурантом Исполнителя, правилами оказания платных медицинских услуг;
  - С порядком и условиями предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 7.10. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.
- 7.11. При возникновении неразрешенных в переговорах разногласий Сторон по вопросу качества оказанных Пациенту услуг, Пациент обязан предъявить руководству Исполнителя письменную претензию. Исполнитель, в свою очередь, обязан в течение 10 дней рассмотреть претензию Пациента и дать обоснованный письменный ответ. Обращение Пациента с письменной претензией, требующей проведения врачебной комиссии для разбора спорной ситуации, означает согласие Пациента с правом Исполнителя на включение в состав такой комиссии независимых (сторонних) экспертов и специалистов.

#### 8. Порядок изменения и расторжения договора.

- 8.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами.
- 8.2. Все дополнения и изменения к Договору действительны если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.
- 8.3. Договор может быть расторгнут по взаимному согласию сторон с составлением соглашения о расторжении Договора.
- 8.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 8.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу.

#### 9. Реквизиты сторон.

Исполнитель:  
 ООО «АЛИСА-М»  
 Юридический/фактический адрес: 196247,  
 С-Петербург, Ленинский пр. 147, лит.А, пом.6-Н  
 Тел. 8(812) 375-63-67  
 ИНН/КПП 7805467305/781001001  
 ОКПО 87336332  
 ОКАТО 40284563000  
 БИК 044 030 790  
 Р/сч. 407 028 107 906 500 008 09  
 К/сч. 301 018 109 000 000 007 90  
 Ген. директор \_\_\_\_\_

Ширманов И.Л.

Пациент:  
 Ф.И.О

Адрес:

Тел.

Подпись \_\_\_\_\_