

**ДОГОВОР**  
**НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

город Москва

Общество с ограниченной ответственностью «Научно-клинический консультативный центр аллергологии и иммунологии» (лицензия № ЛО-77-01-012206 выдана 26 апреля 2016 года Департаментом здравоохранения Правительства Москвы), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Смолкиной Ольги Юрьевны, с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать услуги на возмездной основе по оказанию профилактической и лечебно-профилактической помощи в соответствии с заявленными в лицензии видами медицинской деятельности (далее – платные медицинские услуги), а Пациент обязуется оплатить оказанные ему услуги.
- 1.2. Перечень и стоимость оказываемых услуг указывается в Прейскуранте платных медицинских услуг, утвержденном Генеральным директором Исполнителя.
- 1.3. Для надлежащего исполнения принятых на себя обязательств Исполнитель вправе привлекать соисполнителей, специализирующихся на оказании необходимых медицинских и иных услуг.
- 1.4. Отношения между Исполнителем и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными постановлением Правительства РФ 04.10.2012 № 1006, и настоящим Договором.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязуется:

- ознакомить Пациента с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг;
- оказывать качественную и квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с прейскурантом платных медицинских услуг и в установленные сроки;
- информировать пациента в доступной для него форме о методах рекомендуемого ему лечения, о возможных осложнениях;
- информировать пациента по мере необходимости о возможности проведения дополнительных методов обследования.
- Соблюдать врачебную тайну, не допускать разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении Пациента).

2.2. Пациент обязуется:

- оплатить всю фактическую стоимость оказываемых медицинских услуг, по действующему Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на день оплаты;
- посещать врача в назначенные сроки;
- неукоснительно и добросовестно выполнять все назначения врача;
- проинформировать врача обо всех известных Пациенту данных о состоянии его здоровья, наследственных, венерических, психических и других заболеваниях в семье Пациента, имеющих аллергических реакциях как в общем, так и на медицинские препараты, а также иных факторах, в том числе об употреблении лекарственных препаратов, алкоголя, наркотических или токсических средств.

2.3. Пациент имеет право:

- на полную и всестороннюю информацию о поставленном диагнозе, возможных методах диагностики и лечения, об их эффективности, о возможных осложнениях;
- на оказание квалифицированной медицинской помощи в соответствии с требованиями в области здравоохранения;

**3. ЦЕНЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

- 3.1. Расчет с Исполнителем за оказываемые платные медицинские услуги производится путем сто процентной предоплаты наличными средствами Исполнителю.
- 3.2. Факт оплаты Исполнителю подтверждается заключением врача и кассовым чеком.
- 3.3. Оказание платных медицинских услуг осуществляется только после их полной оплаты.
- 3.4. Общая стоимость платных медицинских услуг может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке в случае проведения дополнительных медицинских мероприятий, при условии согласования с Пациентом и наличия соответствующих медицинских показаний.
- 3.5. Услуга считается оказанной и принятой Пациентом в полном объеме в случае отсутствия письменной мотивированной претензии со стороны Пациента в адрес Исполнителя.
- 3.6. Информирован о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

**4. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

- 4.1. Настоящий договор заключается Сторонами на неопределенный срок.
- 4.2. Досрочное расторжение настоящего Договора производится по взаимному соглашению Сторон либо в случаях и порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ или настоящим Договором.
- 4.3. Договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке в следующих случаях:
- в случае нарушения Пациентом порядка и сроков оплаты оказанных платных медицинских услуг;
  - в случае нарушения Пациентом внутреннего распорядка Исполнителя;
  - в случае систематического невыполнения рекомендаций специалистов Исполнителя.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 5.1. В случае ненадлежащего исполнения договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству.
- 5.2. Исполнитель не несет ответственность перед Пациентом за качество оказанных платных медицинских услуг или время их исполнения, в случае нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных настоящим Договором.

**6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. Все возникшие претензии и споры разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

**7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 7.1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, будет применяться соответствующее действующее законодательство Российской Федерации.
- 7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

**8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

Исполнитель: ООО «НККЦ аллергологии и иммунологии» Лицензия: Серия ЛО-77-01-012206 от 26 апреля 2016 Адрес: 117513, город Москва, улица Островитянова, дом 6 ИНН 5003056716, КПП 772801001 р/с 40702810300000001345 в ООО «БКФ» г.Москва к/с 3010181000000000741 БИК 044579741 Генеральный Директор  _____/ Смолкина О.Ю.	Пациент: ФИО _____  Паспорт _____ № _____  Адрес фактического проживания _____  Телефон _____  _____/ _____ (ФИО)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------