

Договор на оказание платных медицинских услуг.

ООО «Доктор Хелпер», в лице генерального директора Климкович Ольги Викторовны, действующего на основании Устава. Адрес места нахождения: г. Москва, ул. Шолохова, д.4 пом. III ОГРН1147748013929, ИНН/КПП 7729791184/772901001 Тел.: 8(495)646-22-55, WEB-сайт: www.helperclinic.ru Лицензии на медицинскую деятельность № ЛО41-01137-77/00306723 от 15 июня 2016 года, именуемое в дальнейшем "ИСПОЛНИТЕЛЬ", с одной стороны, и гражданина(ки)

ФИО: Сергеев Сергей Сергеевич

Дата рождения: «1» января 1980

Адрес места жительства: **Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1**

Паспорт: серия 0000 № 000000,

выдан ГУ УУ РФ «1» января 2020 г.,

являющийся законным представителем

ФИО: Иванов Иван Иванович

Дата рождения: «1» января 1980

Адрес места жительства: **Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1**

паспорт : серия 0000 № 000000 ,

выдан ГУ УУ РФ «1» января 2020 г.,

именуемый (ая) в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые в дальнейшем «СТОРОНЫ», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. ПАЦИЕНТ поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется предоставить ПАЦИЕНТУ медицинские услуги (услугу) (далее по тексту Договора – «УСЛУГИ») в соответствии с перечнем и стоимостью услуг Исполнителя, указанных в его Прейскуранте, действующем на момент оказания услуг, с которым Пациент ознакомился, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг. Конкретный перечень медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, определяется Пациентом в соответствии с его потребностями и рекомендациями медицинских работников.

1.2. Так как оказание медицинской услуги носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья Пациента, то Исполнитель, в силу специфики сферы оказания медицинских услуг, не может сдать, а Пациент – осуществить приемку такого результата. Поэтому доказательством оказания медицинской услуги в рамках настоящего договора служит соответствующая запись в амбулаторной карте Пациента, свидетельствующая об оказании медицинской услуги и состоянии здоровья Пациента, либо соответствующий документ в амбулаторной карте Пациента (справка, результат анализов и т.п.)

1.3. Срок предоставления медицинских услуг в рамках настоящего договора в каждом конкретном случае определяется Сторонами по взаимному согласованию. Предоставление медицинских услуг Пациенту происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Исполнителя через регистратуру Исполнителя, в том числе посредством телефонной связи.

1.4. В случае необходимости получения Пациентом неотложной медицинской помощи медицинские услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очередности.

1.5. Пациент подтверждает, что перед заключением договора он(а) был(а) уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

2. Стоимость и порядок расчетов

2.1. Стоимость услуг (услуги), предоставляемых Пациенту, определяется прейскурантом Исполнителя на дату оказания услуги.

2.2. Оплата услуг производится в порядке 100-процентной оплаты Услуги путем внесения наличных или безналичных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в согласованные с ним сроки;

3.1.2. Представить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге (услугах), условиях ее оказания.

3.1.3. Соблюдать требования законодательства Российской Федерации о врачебной тайне.

3.1.4. В случае отмены приема предупредить Пациента и назначить другое время приема (за исключением форс-мажорных обстоятельств).

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Требовать от Пациента своевременной оплаты оказанных ему услуг.

3.2.2. Требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.

3.2.3. Привлекать для оказания Пациенту медицинских услуг третьих лиц в случае невозможности оказания медицинской услуги силами Исполнителя.

3.2.4. По своему усмотрению изменять Прейскурант услуг.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Предоставить Исполнителю до оказания услуги полную информацию и документы (копии документов), касающиеся состояния его здоровья, которыми он располагает, если эта информация и документы могут повлиять на качество услуги Исполнителя.

3.3.2. Выполнять назначения лечащего врача.

3.3.2. Своевременно оплатить стоимость услуги.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. На предоставление Исполнителем информации о получаемой услуге.

3.4.2. Знакомиться с документами подтверждающими право Исполнителя на оказание услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. Пациент при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги; соответствующего уменьшения цены оказанной услуги; безвозмездного повторного оказания услуги; возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, в случаях:

возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнения назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.) прекращения лечения по инициативе пациента

если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие неопределимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Срок действия договора

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и внесением Пациентом 100% стоимости медицинских услуг и действует до 31 декабря 20__ года.

6. Прочие условия

6.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Стороны согласовали подписание данного договора Исполнителем при помощи факсимильного воспроизведение подписи в соответствии с п.2, чт.160ГК РФ.

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Согласие Пациента на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Пациента на оплату этой услуги.

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

6.5 При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Пациент обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или генерального директора. Все споры по договору стороны пытаются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

6.6. Подписывая данный Договор Пациент подтверждает, что с перечнем работ(услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, соответствии с действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности, ознакомлен.

Исполнитель:

Генеральный директор

ООО «Доктор Хелпер»

Климкович О.В. _____

«10» сентября 2025г.

Представитель Пациента:

ФИО: Петров Пётр Петрович / _____ /

Тел.+7(900)000-00-00 /E-mail: long.email@email.com