**Договор оказания медицинских услуг № \_\_\_\_\_\_\_**

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

Мы, нижеподписавшиеся, Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Динамика» (лицензия ЛО-24-01-004922 от 02 октября 2020г, выдана Министерством Красноярского края г. Красноярска бессрочно), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директор Юрченко Глеба Владимировича, действующее на основании Устава, на оказание медицинских услуг с одной стороны, и



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1 Исполнитель принимает на себя обязательства по предоставлению Пациенту платных медицинских услуг по оказанию медицинской помощи, а Пациент обязуется оплатить предоставленные услуги в полном размере.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1 Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:

- Предоставлять пациенту медицинские услуги по оказанию медицинской помощи в соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения;

- Предоставить Пациенту рекомендации и инструкции, выполнение которых необходимо для обеспечения качественного результата оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором

2.2 Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от принятых на себя обязательств в случае невыполнения Пациентом своих обязательств по настоящему Договору. Стоимость фактически оказанных Исполнителем и оплаченных Пациентом услуг по Договору возврату не подлежит.

**3. Права и обязанности Пациента**

3.1 Пациент имеет право на:

- Получение качественной медицинской помощи, предусмотренной программой индивидуального лечения;

- Сохранение медицинской тайны;

- Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья в рамках оказываемых услуг по Договору;

- Пациент имеет право на информацию о возможных результатах или осложнениях в процессе лечения.

3.2 Пациент принимает на себя следующие обязательства:

- Строго соблюдать все указания, инструкции и предписания Исполнителя, необходимые для получения качественного результата услуг, оказываемых по настоящему Договору;

- Своевременно и в полном объеме оплатить Исполнителю стоимость услуг по Договору.

3.3 Пациент признаёт, что:

- В процессе лечения может возникнуть необходимость оказания ему дополнительных услуг и обязуется согласовать с исполнителем порядок предоставления таких услуг и оплаты их стоимости;

- В процессе оказания услуг и в период реабилитации у пациента могут возникать определенные ограничения (физические, бытовые и прочие), связанные с рекомендованной программой лечения;

- Пациент принимает на себя все риски, связанные с полным или частичным невыполнением рекомендованной Исполнителем программы лечения.

**4. Права и обязанности Исполнителя**

4.1 Исполнитель в случае невыполнения или некачественного исполнения своих обязательств при наличии своей вины, несет ответственность в объёме и порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

4.2 Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемой им медицинской помощи в случае несоблюдения Пациентом даваемых рекомендаций по лечению. Материальные затраты пациента не возвращаются;

4.3 В случае, когда невозможно исполнение Договора по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент возмещает Исполнителю стоимость фактически оказанных услуг по Договору.

**5. Ответственность сторон**

В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается главным врачом. В случае не устранения разногласий спор рассматривается согласно закону РФ.

**6. Прочие условия**

6.1 Договор может быть изменен или расторгнут:

6.1.1 На основании Соглашения Сторон в письменном виде, если иное не предусмотрено законом или Договором;

6.1.2 В одностороннем порядке на основании решения суда.

6.2 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.3 Пациент имеет право получить данные услуги в государственных учреждениях по программе ОМС бесплатно.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель: Пациент:**  ООО «Медицинский центр «Динамика» ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  660100, г. Красноярск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ул. Киренского 67, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  т. 2-785-685, 281-88-75 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН 2465084046 Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН 1042402650729 Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_  р\с 40702810723430000384 в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИЛИАЛ «НОВОСИБИРСКИЙ»  АОг. Красноярск  БИК 040484759  к\с 30101810300000000759 |  |

АО «АЛЬФА-БАНК» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК 04504774 Тел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к/с 30101810600000000774

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Юрченко Г.В./

МП