

Договор об оказании платных медицинских услуг

г. Самара

«_____» _____ 201__ г.

ООО «Янь», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-63-01-003759 от 28 июня 2016 г., выданную Министерством здравоохранения Самарской области на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения на территории инновационного центра «Сколково») при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по: мануальной терапии. Тел. Управления лицензирования и контроля качества 8(846)332-94-44, адрес ул. Ленинская, д.73 , в лице директора Привалова Сергея Михайловича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и пациент

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 «Исполнитель» оказывает «Заказчику» комплексные(-ую) медицинские(-ую) услуги(-у) в пределах перечня медицинских услуг, предусмотренных Прейскурантом, действующим на день фактического обращения «Заказчика» к «Исполнителю». Конкретные виды оказываемых(ой) услуг(и) в день обращения «Заказчика» к «Исполнителю». Конкретные виды оказываемых(ой) услуг(и) в день обращения «Заказчика» указываются в Талоне на прием к врачу, который после оказания услуг(и) подшивается и хранится в карте амбулаторного больного, оформленной на имя «Заказчика».

1.2 «Заказчик» оплачивает услуги в порядке, установленном Договором, в размере

_____ руб.

2. Права и обязанности сторон

2.1 «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами качества медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, а также нормативными правовыми актами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить «Заказчика» достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении «Исполнителя», квалификации и сертификации специалистов, режиме работы, перечня платных услуг, их содержания, стоимости, порядке оказания, а также сведения о возможных последствиях и осложнениях после оказания медицинских(-ой) услуг(-и).

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость оказанной услуги в порядке и по тарифам согласно п.3 настоящего договора.

2.2.2. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное оказание платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. «Заказчик» в праве требовать сведения о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.4. «Заказчик» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

2.5. В случае необходимости «Исполнитель» вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант.

2.6 В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3. Порядок расчетов

3.1 Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на день фактического обращения «Заказчика» к «Исполнителю», и утвержденным «Исполнителем». Допустима доплата на 2-м или 3-м сеансе по льготным условиям до полного курса лечения из 5-ти сеансов согласно Прейскуранта.

3.2. Расчеты за оказываемые медицинские услуги производятся «Заказчиком» путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными денежными средствами через квитанции при каждом отдельном обращении Заказчика в течение действия настоящего Договора.

В случае, когда невозможность оказания услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает/ «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы.

4. Сроки по договору

4.1. Дата оказания услуги Заказчиком указывается на прием к врачу, который становится его неотъемлемой частью. Талон выписывается при каждом отдельном случае обращения Заказчика к Исполнителю в рамках настоящего Договора и хранится вместе с экземпляром настоящего Договора Исполнителя в карте амбулаторного больного. Количество обращений Заказчика к Исполнителю в рамках действия настоящего Договора не ограничено.

4.2 Договор действует в течение одного года, с момента заключения. По истечении срока его действия, договор пролонгируется на тот же срок. Число пролонгаций не ограничено.

5. Ответственность сторон

5.1 За неисполнение или не надлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а также в соответствии с «Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006.

5.2 Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Заказчик информирован о том, что он может получить медицинскую(-ие) услугу(-и) (медицинскую помощь) бесплатно согласно ФЗ РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации №326-ФЗ от 29.11.2010.

6.2 Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

6.3 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон:

«Исполнитель»

ООО «Янь»

443105, г. Самара, пр. Юных Пионеров, д.150

ком. №16, 17

ОГРН 1076316006502

ИНН 6316123754, КПП 631601001, выданы

Инспекцией ФНС России по Октябрьскому району г. Самары, 13 июля 2007 г.

Р/с 40702810500000006794

Поволжский филиал ПАО АКБ «Связь-банк»

К/с 30101810822023678726

БИК 043678726 ОКПО 81856852

Фактический адрес: 443105, Самарская область,

Кировский район, пр. Юных Пионеров, д. 150

к. №16, 17.

«Заказчик»

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Тел: _____

Подпись _____

Директор ООО «Янь» Привалов С.М.

М.П.