

Я, \_\_\_\_\_  
Уведомлен(а) о том, 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 или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья .  
Подпись \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Договор**  
**на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**  
г. Омск " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Мифра-Мед» (ООО «Мифра-Мед»), именуемое в дальнейшем Исполнитель (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-55-01-002324 от 12.04.2018г., выданная Министерством здравоохранения Омской Области, адрес: г. Омск, ул. Красный путь, д.6), в лице кассира-администратора \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности, с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель/Заказчик, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор (далее - Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется по заданию Потребителя/Заказчика на возмездной основе оказывать медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель/Заказчик обязуется оплачивать стоимость медицинских услуг в порядке и на условиях, предоставляемых по настоящему Договору и выполнять требования Исполнителя для целей обеспечения своевременного и качественного оказания медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ и порядком предоставления платных медицинских услуг в ООО «Мифра-Мед» (далее – Правила).

**2. Условия и порядок оказания услуг.**

2.1. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии уведомления Потребителя/Заказчика о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), информированного добровольного согласия Потребителя/Заказчика на оказание медицинских услуг (медицинское вмешательство) и согласия на обработку персональных данных в соответствии с законодательством РФ.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя по Адресу: **644007 г. Омск, ул. Яковлева, д.16 и 644043 г. Омск ул. Кирова, д. 47Б** в соответствии с установленным режимом работы и правилами внутреннего распорядка в порядке предварительной записи на прием в регистратуре Исполнителя, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры.

2.3. После оказания соответствующей медицинской услуги Исполнитель выдает Потребителю/Заказчику (законному представителю потребителя) по его требованию медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из амбулаторной карты), отражающие состояние его здоровья.

2.4. Предоставление услуг по настоящему Договору осуществляется в течение всего срока его действия.

2.5. Подписанием настоящего Договора Потребитель/Заказчик подтверждает, что был предварительно проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках действующей программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, однако принял решение о самостоятельном обращении за получением платных медицинских услуг.

**3. Цена договора, порядок расчетов, срок оказания услуги**

3.1. Перечень и Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Потребителю/Заказчику Исполнителем по настоящему Договору, определяется на основании действующего Прейскуранта Исполнителя на момент оплаты соответствующей услуги.

3.2. Перечень медицинских услуг, предоставляемых Потребителю/Заказчику, определяется самим Потребителем/Заказчиком и указывается в Приложении № 1 (Перечень услуг), составляющего неотъемлемую часть Договора.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить медицинские услуги до их оказания путем внесения 100% предоплаты наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

3.5. Срок оказания медицинской услуги устанавливается в зависимости от объема оказываемых услуг, индивидуально в соответствии с Правилами, действующими в ООО "Мифра-Мед".

3.6. В случае не оказания услуг, установленного оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Потребителю (Заказчику) денежные средства в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента предъявления требования Потребителя (Заказчика).

**4. Права и обязанности сторон**

**4.1. Исполнитель обязуется:**

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги по настоящему Договору, предоставляя Потребителю (Заказчику) квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией, сертификатами, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, иным законодательством о здравоохранении в Российской Федерации.

4.1.2. Предоставлять Потребителю/Заказчику достоверную информацию о состоянии здоровья.

4.1.3. Не допускать разглашения информации о Потребителе/Заказчике, полученной в связи с оказанием услуг и являющейся конфиденциальной, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

4.1.4. По письменному заявлению от Пациента/Заказчика предоставлять документы, необходимые для получения социального налогового вычета согласно подпункту 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации.

**4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.1. Получать от Потребителя (Заказчика) любую информацию для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем (Заказчиком) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

4.2.2. Исполнитель имеет право перенести дату и время оказания медицинских услуг в случаях: неисправности медицинской и/или иной аппаратуры, действий третьих лиц, увеличения времени оказания медицинских услуг предыдущему Потребителю (Заказчику) по медицинским или жизненным показаниям, в иных случаях, когда персонал, оказывающий медицинские услуги, по независящим от него причинам, не в состоянии прибыть к месту оказания медицинских услуг в согласованное с Потребителем (Заказчиком) время.

4.2.3. Отказаться от исполнения обязательств по Договору в случае неисполнения/ненадлежащего исполнения Потребителем/Заказчиком своих обязательств для предоставления услуг и потребовать возместить фактически понесенные расходы.

4.2.4. Требовать от Потребителя (Заказчика) соблюдения правил оказания медицинских услуг.

#### **4.3. Потребитель/Заказчик обязуется:**

4.3.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя, Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг в ООО «Мифра – Мед», с которыми ознакомлен.

4.3.2. До начала предоставления медицинских услуг предупредить Исполнителя об обстоятельствах, влияющих на качество оказания услуг, подписать согласие на оказание медицинских услуг и обработку персональных данных.

4.3.3. Предоставлять достоверную информацию и все имеющиеся медицинские документы о состоянии своего здоровья.

4.3.4. Выполнять требования и рекомендации Исполнителя, обеспечивающие предоставление качественных услуг.

4.3.5. Сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия при прохождении курса лечения.

#### **4.4. Потребитель/Заказчик имеет право:**

4.4.1. В доступной форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования (результаты анализов), наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствия и результатах проведенного лечения.

4.4.2. В любое время расторгнуть настоящий Договор, уплатив Исполнителю стоимость фактически оказанной медицинской услуги и возместив Исполнителю расходы, фактически понесенные последним, связанные с исполнением обязательств по Договору, до получения уведомления Потребителя (Заказчика) об отказе от Договора.

4.4.3. Отказаться от предоставления услуг в письменной форме с возмещением Исполнителю фактически понесенных расходов в связи с оказанием услуг.

4.4.4. Получать копии результатов обследования (анализов), в т. ч. в электронном виде оформив соответствующее заявление.

#### **5. Ответственность сторон.**

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком) в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, за объем и качество предоставляемых медицинских услуг, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к оказанию медицинских услуг, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя (Заказчика).

5.2. Потребитель (Заказчик) единолично несет ответственность за вред, нанесенный своими действиями себе лично, личности или имуществу граждан, юридических лиц в рамках законодательства РФ, возмещает вред, причиненный имуществу Исполнителя.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, а также оказание медицинских услуг в неполном объеме, если оно произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, в случае неисполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем своих обязанностей по Договору, в случае несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по Договору, если они будут являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, находящихся вне контроля Сторон, препятствующих выполнению настоящего Договора, возникших после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

#### **6. Срок действия договора, порядок изменения и расторжения договора.**

6.1. Договор заключается сроком на один год и вступает в силу с даты его подписания обеими Сторонами. Если за месяц до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявит письменно о своем желании расторгнуть его и после истечения срока его действия оказание Исполнителем услуг и их оплата Потребителем (Заказчиком) продолжается, Договор считается пролонгированным на тот же срок на тех же условиях.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение до окончания срока действия считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.3. При расторжении Договора по инициативе Потребителя (Заказчика), Договор считается расторгнутым с момента получения Исполнителем письменного извещения. С этого момента оказание Исполнителем медицинских услуг Потребителю (Заказчику) прекращается.

6.4. Настоящий Договор прекращается до выполнения Исполнителем своих обязательств при отсутствии у Исполнителя объективной возможности оказать медицинскую услугу, в том числе в связи с:

- обнаружением Исполнителем (медицинским работником Исполнителя) противопоказаний у Потребителя для оказания медицинской услуги, которые на момент заключения Договора были Исполнителю неизвестны и стали таковыми в процессе обследования и лечения; ухудшением состояния здоровья Потребителя (Заказчика), не позволяющим продолжать начатое лечение;

- отсутствием или непригодностью медицинского оборудования Исполнителя для оказания соответствующей медицинской услуги.

6.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, решаются принятием Сторонами по их урегулированию в досудебном претензионном порядке путем переговоров. Ответ на письменную претензию представляется одной Стороной другой Стороне в течение 10 (десяти) рабочих дней после ее получения.

6.6. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

6.7. Подписанием настоящего Договора Потребитель (Заказчик) разрешает Исполнителю использовать медицинскую документацию Потребителя (Заказчика) для ведения истории болезни в электронном виде с использованием информационной системы Исполнителя.

6.8. Настоящий договор составлен в 2-х (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### **С действующим Прейскурантом на медицинские услуги ООО «Мифра-Мед» Потребитель (Заказчик) ознакомился.**

#### **АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:**

##### **Исполнитель:**

**ООО «Мифра-Мед»**

Адрес 644007, г. Омск, ул. Яковлева, д. 16

т.244-744, 46-43-57

ОГРН 1025500746391 ИНН 5502002593

КПП 550301001 Р/с 40702810700090006768

Банк: ОАО «ОТП БАНК» филиал

«Омский» к/с № 3010181000000000777

БИК 045209777

Кассир-администратор \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

##### **Потребитель (Заказчик):**

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность

Серия и номер документа \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Потребитель (Заказчик) \_\_\_\_\_