**Договор возмездного оказания медицинских услуг №** \_\_\_\_\_\_\_ **г. Орел «** \_\_\_\_\_». \_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

 На основании ПостановленияПравительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 г. Москва «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»ООО «Неврологический центр им. В.И.Турбина» (ООО «НЦТ»), расположенный по адресу: 302026, г.Орел, ул. Нормандия-Неман, д.51, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Задернюк Юлии Александровны, действующей на основании: Устава; свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц: серия 57 № 001272926, выданного ИФНС по Заводскому району г. Орла 06.09.2011г.; лицензии ЛО-57-01-000391 выданной 15.12.11г. Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области (адрес: 302021, г.Орел, пл. Ленина, д.1 тел.(4862) 47-53-47) на осуществление медицинской деятельности: При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе, в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: неврологии, рефлексотерапии, общественному здоровью и организации здравоохранения, контролю качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности; с одной стороны, и «Заказчик» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. Заказчик, располагая предоставленной Исполнителем информацией о различных вариантах получения медицинских услуг, и зная, что Потребителю могут оказать аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе в рамках программ государственных гарантий, в соответствии с п.2 статьи 19 ФЗ №323-ФЗ, настоящим, действуя в своих интересах (в интересах «Потребителя» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), своей волей поручает, а Исполнитель обязуется оказывать Заказчику платные медицинские услуги, в виде оказания отдельных медицинских услуг, предполагающих, в том числе осуществление медицинских вмешательств, согласно перечню, устанавливаемому бланками-заказами (сметами), подписываемыми Сторонами в период действия настоящего Договора, условиями и требованиями, предусмотренными настоящим Договором, в соответствии с правилами предоставления платных медицинских услуг населению и порядками, стандартами оказания медицинской помощи, установленным действующим законодательством РФ.

1.2. Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказанные медицинские услуги согласно прайс-листа, действующего на момент оформления Договора, в порядке, установленным настоящим Договором.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. *Исполнитель обязуется:*

2.1.1. Оказать квалифицированную, качественную медицинскую помощь в срок, указанный в данном Договоре;

2.1.2. Осуществлять осмотр Потребителя для установления диагноза и плана лечения, отразив результаты обследования, план лечения и сроки его выполнения в карте Потребителя, которая хранится у Исполнителя.

2.1.3. Информировать Потребителя о возможных способах лечения, ожидаемых результатах, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур. Предупреждать Потребителя, о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций специалистов (врачей) Исполнителя, 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.

2.1.4. Хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении. С согласия Потребителя или его законного представителя передавать сведения, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Потребителем или его законным представителем (те же действия, возможны в исключительных случаях, регламентированных действующим законодательством).

*2.2. Исполнитель имеет право:*

2.2.1. Самостоятельно определять характер, объем и длительность лечения, манипуляций, необходимых для лечения пациента в рамках плана лечения. Требовать у Потребителя сведения и документы (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для эффективного лечения.

2.2.2. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств.

2.2.3. Отказать в приеме Пациенту в случаях:

- нахождения Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения;

- если Потребитель настаивает на проведении лечения, а Исполнитель аргументировано считает лечение нецелесообразным;

*2.3. Заказчик (Потребитель) обязуется:*

2.3.1. Своевременно оплатить полную стоимость предоставляемых медицинских услуг, согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения договора.

2.3.2. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и согласие на обработку персональных данных перед началом лечебных и диагностических услуг.

2.3.3. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений (всех сведений о состоянии своего здоровья). Согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.3.4. В случае отказа от назначений и рекомендаций Исполнителя, давать соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства, которая заверяется лечащим врачом и содержится в медицинской документации пациента.

2.3.5. Немедленно извещать Исполнителя о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения.

2.3.6. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

*2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:*

2.4.1. В доступной форме получить полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, а также о возможных и предлагаемых методах лечения, связанном с ними риске, их последствиях и ожидаемых результатах лечения.

2.4.2.Ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность лечебного учреждения и его специалистов на оказание платной медицинской услуги; выбрать лечащего врача (с учетом его согласия).

2.4.3. 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 третьими лицами. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный указанным договором срок недостатки оказанной услуги не устранены Исполнителем. Потребитель также вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуги, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора.

2.4.4. Предъявлять требования возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

2.4.5. Расторгнуть данный договор, уведомив Исполнителя в письменной форме и уплатив фактически понесенные Исполнителем расходы.

**3. Ответственность сторон.**

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством РФ.

3.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору, нарушения прав в сфере охраны здоровья,

причинения вреда здоровью или жизни Потребитель при оказании платных медицинских услуг по вине Исполнителя, он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

3.3. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

- если Потребитель не предоставил или предоставил не в полном объеме информацию, необходимую для качественного выполнения лечебно-диагностических услуг Исполнителем.

- наступления осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований и осложнения возникли и связи с тем, что побочные эффекты и осложнения (аллергические реакции на введение медицинских препаратов: крапивница, отек Квинке, анафилактический шок; постинъекционные осложнения (инфильтраты, флебиды); осложнения при проведении диагностических и лечебных исследований и манипуляций (гипотония, бронхоспазм, кровотечение, и др), которые могут потребовать проведение интенсивных терапевтических мероприятий или экстренного хирургического вмешательства) возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая Технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность;

- наступления осложнений, в результате несоблюдения Потребителем режима, установленного врачом; несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья; травм, полученных потребителем при оказании Потребителю медицинских услуг другими клиниками,

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

- прекращения лечения по инициативе Потребителя.

3.4. Потребитель обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Потребителя.

**4. Стоимость услуг и порядок расчётов.**

4.1. Платные услуги оказываются в соответствии с графиком работ Исполнителя с соблюдением условий предоставления медицинских услуг врачом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. Потребитель подтверждает факт ознакомления с прейскурантом Исполнителя подписанием настоящего договора и оплачивает медицинские услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя после оказания услуг. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Потребителя с оплатой по утвержденному Прейскуранту.

4.3. Исполнитель выдает Потребителю копию бланка строгой отчетности (квитанции) установленного образца.

4.4. Стоимость медицинских услуг, согласно действующего Прейскуранта:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование платной медицинской услуги | Цена (руб.) | Кол-во | Сумма  |
| *Первичная консультация врача-невролога* | 600 |  |  |
| *Повторная консультация врача-невролога* | 400 |  |  |
| *Консилиум специалистов* | 1000 |  |  |
| *Консультативный прием на дому врача-невролога* | 1500 |  |  |
| *Дополнительное консультирование врача: интерпретация анализов и исследований, выписка рецептов* | 300 |  |  |
| *Оформление выписки из амбулаторной карты* | 400 |  |  |
| *Лечебная блокада* | 300 |  |  |
| *Дневной стационар; инъекции внутривенные; инъекции внутримышечные* | 400; 200; 100 |  |  |
| *Массаж* *(одна условная массажная единица)* | 250 |  |  |

Общая стоимость медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

**5. Рассмотрение споров**

5.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Потребителя) Заказчик (Потребитель) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или главного врача.

5.2. Споры и разногласия по поводу качества оказанных услуг решаются путем переговоров, привлечения 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. Срок действия Договора и прочие условия.**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком (Потребителем) 100% оплаты стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон, по соглашению Сторон или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

**7. Адреса, реквизиты и подписи сторон:**

 **ИСПОЛНИТЕЛЬ: ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ):**

ООО«Неврологический центр им.В.И.Турбина» ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:302026, г.Орел, ул.Нормандия-Неман, д.51 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.: 78-06-91, 8-915-500-97-16, 8-953-479-17-20 Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН 1115752002002 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 5752055855 КПП 575201001 Тел. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет ОАО АКБ «АВАНГАРД» .

г. МОСКВА 40702810709100002718 . Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

БИК 044525201 кор.сч 30101810000000000201 . Выдан (кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)

 **ПОТРЕБИТЕЛЬ:**

М.П. ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Тел. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

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

Исполнитель

Ген.директор /Задернюк Ю.А./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потребитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)