

Уведомление потребителя

1. Медицинская помощь, оказываемая в ООО «Медис плюс», может быть получена в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и предоставляется в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно.  
 2. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Клиента.

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ

г. Иваново

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ООО «Медис плюс» свидетельство о регистрации №001690087 37 от 05.05.2015 (выдано ИФНС по г. Иваново), лицензия ЛО-37-01-001306 от 13.11.2018 (выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области., г. Иваново, Шереметевский пр-т, д.1, тел. +7(4932)59-48-20, является неотъемлемой частью договора, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

(должность)

(Ф.И.О. Исполнителя)

действующего на основании доверенности, с одной стороны, и Клиент

(Ф.И.О. Клиента, дата рождения)

действующий (-ая) от имени и в интересах Пациента

(Ф.И.О., дата рождения)

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту качественные услуги, а Клиент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг.

1.2. Исполнитель оказал следующие услуги:

Услуга	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.

1.3. Срок оказания услуги: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

2. ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 2.1. Исполнитель обязуется оказывать качественные услуги согласно действующим в РФ стандартам и правилам.
- 2.2. Исполнитель освобождается от ответственности при возникновении осложнений, возникших не по вине Исполнителя, а ввиду действия непреодолимой силы, или в рамках обоснованного профессионального врачебного риска, или по вине Клиента.
- 2.3. Клиент обязан своевременно оплачивать оказанные услуги.
- 2.4. Клиент обязан соблюдать режим работы Исполнителя, при невозможности явки в согласованное время предупредить заранее (не менее чем за час).
- 2.5. В случае нарушения Клиентом пункта 2.4 настоящего договора Исполнитель имеет право потребовать оплатить заказанные услуги.
- 2.6. При нанесении материального ущерба Исполнителю Клиент обязан возместить таковой в полном объеме.
- 2.7. Исполнитель имеет право отказать в оказании услуги при невыполнении Клиентом п. 2.3-2.6 настоящего договора.

3. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Основанием для оказания услуги Клиенту является произведенный им в устной форме заказ услуги. Подписание Клиентом настоящего договора подтверждает достижение сторонами согласия об условиях и порядке оказания медицинской услуги, информирование Клиента о стоимости услуги, дате и времени оказания услуги, о работнике Исполнителя, оказывающего данную услугу.

4. ОПЛАТА УСЛУГ

- 4.1. Оплата за фактически оказанные услуги производится в день оказания услуг в наличном или безналичном порядке. Клиенту может быть предоставлена отсрочка оплаты оказанных услуг, которая оформляется актом «о предоставлении рассрочки платежа».
- 4.2. Оплата за фактически оказанные услуги может быть произведена иным юридическим лицом (страховая компания и др.) согласно договору, заключенному с данным юридическим лицом, действующего на момент оказания услуг.
- 4.3. Ответственность за оплату фактически оказанных услуг согласно настоящему договору несет Клиент. В случае отказа юридического лица (пункт 4.2) оплатить услуги, фактически оказанные Клиенту, их оплату производит сам Клиент.
- 4.4. При досрочном расторжении договора Клиент обязуется оплатить стоимость фактически оказанных услуг и использованных расходных средств.

5. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ КЛИЕНТА НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ

- 5.1. Мне, согласно моей воле, даны полные и всесторонние разъяснения в доступной для меня форме о целях, характере и неблагоприятных эффектах медицинских услуг, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что предстоит мне делать во время их проведения.
- 5.2. Я ознакомлен с Правилами подготовки к исследованиям, обязуюсь их соблюдать и сообщать о любом ухудшении самочувствия.
- 5.3. Я поставил в известность обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах, а также о наследственности, употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.
- 5.4. Я извещен, что при условии строжайшего соблюдения норм оказания медицинской помощи, возможно наличие осложнений.
- 5.5. Я ознакомлен с распорядком и правилами режима и обязуюсь их соблюдать.
- 5.6. Я согласен со всеми пунктами настоящего документа и добровольно даю свое осознанное согласие на проведение медицинских услуг.
- 5.7. Я согласен получать сведения, касающиеся моего диагноза, исхода и прогноза заболевания.

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Изменение или расторжение настоящего договора может быть совершено сторонами в порядке, определенном ГК РФ.
- 6.2. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Клиент дает Исполнителю согласие на обработку персональных данных, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.
- 6.3. Разногласия, возникающие между сторонами, разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.4. Подписанный договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.
- 6.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Исполнитель ООО «Медис плюс»  
 Адрес: 153003 г. Иваново, ул. Парижской Коммуны, д. 16.  
 ОГРН 1153702009988 ИНН / КПП 3702108307 / 370201001

Клиент:  
 Адрес:  
 Телефон:

\_\_\_\_\_ /  / \_\_\_\_\_  
 Белouc A.B. /  
 расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 подпись / \_\_\_\_\_ /  
 расшифровка подписи