

# ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_

Г. Санкт-Петербург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Дежурный Доктор» (ООО «Дежурный Док»), зарегистрированное ИФНС по Выборгскому району Ленинградской области за основным государственным регистрационным номером 1194704028419 11 декабря 2019 года, ОГРН 1194704028419, ИНН 4705084631, КПП 470501001, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на медицинскую деятельность №ЛО-47-01-002430 от 17.08.2021 г., выдана Комитетом по здравоохранению Ленинградской области (адрес лицензирующего органа: 191124, г. г. Санкт-Петербург, ул. Лафонская, д. 6, лит. А, тел. (812) 539-45-45, в лице \_\_\_\_\_ действующий (ая) на основании доверенности с одной стороны, и гражданин (ка) \_\_\_\_\_ именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

- 1.1. На условиях настоящего Договора Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги согласно Приложению № 1, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется принять и оплатить медицинские услуги, оказанные Исполнителем в порядке и в сроки, установленные в Договоре.
- 1.2. В момент подписания настоящего договора Потребитель ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность.
- 1.3. Место оказания платных медицинских услуг: \_\_\_\_\_
- 1.4. Подписывая настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) дает свое согласие на обработку его персональных данных и предоставление платных медицинских услуг, оговоренных в настоящем Договоре.

**Потребитель согласен получить медицинские услуги в ООО «Дежурный Док» на платной основе \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

подпись

расшифровка подписи

- 1.5. Потребитель поручает выполнение следующих медицинских услуг и обязуется оплатить данные услуги:

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Срок исполнения, дата	Цена по прейскуранту, руб.	Итого сумма к оплате, руб.


1.6. Длительность проведения лабораторного исследования, диагностических манипуляций, определяется нормативами, утвержденными инструктивными материалами.

1.7. Потребитель и Исполнитель принимают на себя обязательство не раскрывать посторонним лицам характер и объемы оказываемых услуг.

## **2. Порядок оплаты**

2.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в день оказания услуг и перед началом в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

2.2. Если во время оказания медицинских услуг Потребитель или Исполнитель сочтут необходимым заменить один вид медицинских услуг другим, такая замена допускается по соглашению между сторонами в пределах действия настоящего договора.

2.3. Цены на медицинские услуги могут быть изменены, о чем Потребитель будет уведомлен заранее.

## **3. Права и обязанности сторон**

### **3.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Согласованные виды медицинских услуг выполнить качественно и в сроки, установленные Потребителем

3.1.2. Предоставлять необходимую информацию Потребителю об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, выполняющих медицинские услуги.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику.

3.1.4. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.1.5. Предупредить Потребителя о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

### **3.2. Потребитель обязуется:**

3.2.1. Оплатить медицинские услуги, предусмотренные договором.

3.2.2. Являться на прием, лечение или процедуры в установленное время.

3.2.3. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно обратиться к Исполнителю.

3.2.4. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им условий настоящего Договора.

3.2.5. Выполнять назначения врача, бережно относиться к себе и своему здоровью.

3.2.6. За 24 (двадцать четыре) часа информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.

3.2.7. Потребитель согласен на хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

### **3.3. Исполнитель имеет право:**

3.3.1. Отказать в приеме Потребителю в случаях:

-состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения

-действия Потребителя угрожают жизни и здоровью Персонала

3.3.2. На перенос срока получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

3.3.3. На хранения и обработку персональных данных Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

### **3.4. Потребитель имеет право:**

3.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

## **4. Ответственность Сторон**

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств (за исключением случаев, когда качество исследования и консультации не соответствует требованиям по причинам, не зависящим от Исполнителя), Исполнитель обязан провести повторное исследование или консультацию без дополнительной оплаты.

Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо ненадлежащим исполнением своих обязательств будут разрешаться по возможности путем переговоров между сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в порядке, определенном действующим законодательством РФ.

## **5. Порядок заключения, расторжения и срок действия договора**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания каждой из сторон и действует до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

5.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## **6. Уведомление потребителя**

6.1. Исполнитель ставит Потребителя в известность 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 в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

## **7. Другие условия**

7.1. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Потребителем самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.2. Согласие Потребителя на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Потребителя на оплату этой услуги.

7.3. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

7.4. При невыполнении рекомендаций врача, нарушении лечебного режима, отказе от лечения, эффективность оказываемой помощи не гарантируется.

7.5. О возможных последствиях, осложнениях, применяемых методах обследования и лечения, с учетом профессиональной специфики медицинской услуги Потребитель предупрежден.

7.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

## **8. Реквизиты и подписи сторон**

**Исполнитель: Общество с ограничен-  
ной ответственностью «Дежурный Доктор»**

Адрес: 188355, Ленинградская обл., Гатчинский р-н,  
пос. Кобринское, ул. Центральная д. 16, каб. 9, 10, 11

**Заказчик:**

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ИНН 4705084631

Выдан

КПП

470501001

Банк ФИЛИАЛ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ»

АО «АЛЬФА-БАНК»

БИК 044030786

р\с 40702810232320002960

От Исполнителя:

От Заказчика

Представитель ООО «Дежурный Док»,  
действующий на основании доверенности

№ \_\_\_\_\_

(копия доверенности прилагается)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/