**ДОГОВОР**

 **на оказание платных медицинских услуг**

г. Воронеж. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.

**Гражданин(ка)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий (щая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являясь законным представителем ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в дальнейшем «Потребитель», и

**Общество с ограниченной ответственностью «Здоровый ребенок»,** в лице директора Назаровой Олеси Алексеевны, действующей на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-36-01-003428 от 19.07.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения по Воронежской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, вместе –«Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора.**

 1.1.Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги, отвечающие требованиям к профессиональной медицинской деятельности, юридическим и этическим нормам, основанной на использовании медицинских изделий и препаратов, разрешенных к применению на территории Российской Федерации в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи, а Потребитель обязуется оплатить, стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг в полном объеме

1.2. Стоимость услуг определяется Сторонами в соответствии с Прейскурантом Исполнителя.

1. **Права и обязанности Исполнителя:**
	1. Исполнитель имеет право:

- изменять перечень услуг и их стоимость;

-при необходимости заменять лечащего врача, специалиста Исполнителя с согласия Потребителя;

- отказаться от исполнения обязательств по договору в одностороннем порядке при невозможности предоставления требуемой услуги, или при возникновении медицинских противопоказаний для оказания медицинской помощи и невозможности обеспечить ее безопасность (за исключением случае необходимости оказания экстренной медицинской помощи);

 2.2 Исполнитель обязан:

-предоставить Потребителю квалифицированную медицинскую помощь;

-оказывать услуги в соответствии медицинскими нормами и стандартами оказания медицинской помощи;

- предоставлять Потребителю информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ним рисками, о возможных видах медицинского вмешательства, на которые требуется добровольное информированное согласие Потребителя, о последствиях медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- ознакомить Потребителя с планом лечения, при необходимости коррекции лечения и/или оказания дополнительных медицинских услуг, получив на это согласие Потребителя;

- после оказания медицинской услуги выдать по письменному запросу Потребителя ( законного представителя ребенка) медицинские документы и/или выписки из амбулаторной карты их копии, отражающие состояние здоровья ребенка;

1. **Права и обязанности Потребителя**
	1. Потребитель имеет право:

-требовать предоставления необходимой информации в порядке установления законодательством РФ;

- отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору ;

-требовать сохранения конфиденциальной информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, и состоянии здоровья, и не возражает против обработки персональных данных обратившегося;

 3.2. Потребитель обязан:

- оплатить стоимость медицинских услуг в полном объеме до их оказания, наличным денежными средствами путем внесения суммы в кассу Исполнителя или безналичным расчетом;

-полностью информировать лечащего врача, специалиста до оказания медицинской услуги о ранее перенесенных заболеваниях ребенка, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях;

- точно исполнять назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя;

-ознакомиться и подписать добровольное информированное согласие Потребителя на медицинское вмешательство;

- своевременно являться в медицинский центр Исполнителя для получения медицинской услуги;

- извещать Исполнителя о невозможности явки через регистратуру Исполнителя заблаговременно;

 **4. Ответственность Сторон**

4.1.Стороны несут юридическую ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору.

4.2.Потребитель вправе предъявить требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или

ненадлежащим исполнением условий Договора, иные требования в соответствии с нормами действующего законодательства.

4.3.Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее Исполнителем своих

 обязанностей по договору, если этот произошло в результате нарушения Потребителем своих обязанностей, а так же по независящим от Сторон обстоятельствам

( непреодолимая сила).

 4.4.В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает

 вмешательство в биологические процессы, не полностью подконтрольные воле человека, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений медицинской науки, по объективным причинам не может гарантировать Пациенту достижения положительного результата оказания услуги, о чем уведомляет Пациента, внеся в Договор данный пункт.

 **5**. **Срок оказания медицинских услуг**

 5.1 Исполнитель оказывает медицинские услуги по предварительной записи, в экстренном или неотложном случае, медицинская услуга может быть оказана в день обращения.

 5.2.Настоящий Договор вступает в силу в день подписания и действует в течение одного года. На основании данного договора Исполнитель заполняет медицинскую карту ребенка Потребителя, хранящуюся у Исполнителя.

 5.3. Если ни одна из Сторон не известила другую в письменной форме до окончания срока настоящего Договора о намерении его расторгнуть, Договор автоматически будет пролонгирован на один последующий год

 **6. Прочие условия**

 6.1 Потребитель подтверждает, что при заключении настоящего договора Исполнитель информировал его о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи путем предоставления информации в «Уголке потребителя» , а так же о том, что эти услуги Потребитель вправе получить в установленном действующим законодательством порядке.

 6.2. С учетом пункта 6.1 настоящего Договора Потребитель, подписавший настоящий договор, добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

 6.3. До заключения договора Исполнитель в письменной форме (путем внесения данного пункта) уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний, рекомендаций Исполнителя ( лечащего врача, специалиста), в том числе назначенного режима питания, нерегулярный прием лекарственных средств, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность завершить лечение в сроки или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

 6.4 Потребитель ознакомлен с перечнем платных медицинских услуг, прейскурантом оказываемых медицинских услуг, условиями предоставления и получения медицинских услуг, а так же сведения о квалификации и сертификации лечащего врача.

 6.5. Потребитель не возражает против SMS- рассылки информации Исполнителя об услугах, акциях, скидках, об изменении времени приема специалистами . В случае возражения в получении SMS- рассылки, Потребитель подписывает письменный отказ от рассылки (Приложение №1)

 6.6. Ни одно из положений настоящего Договора не должно истолковываться как ущемление прав Потребителя по сравнению с правилами, установленными законом или иным правовым актом Российской Федерации в области защиты прав потребителей;

 6.7. Претензии и разногласия между Потребителем и Исполнителем, разрешаются путем переговоров, в случае не достижения согласия- в установленном законом порядке.

 6.8. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Исполнителя, другой – у Потребителя

1. **Адреса и реквизиты Сторон**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЬ**

394 077, г. Воронеж, ул. 60 Армии, д. 226, оф.4 ФИО

ИННН/КПП3662996653/366201001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/С 4070281082000014323 паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в Ярославском филиале ПАО «Промсвязьбанк» выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-м: zr36@list.ru е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон 2-000-451, 258\_51-51 телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор ООО «Здоровый ребенок»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.А. Назарова подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (м.п.) ( расшифровка подписи)