

{полное_наименование_клиники}, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице {ф.и.о. директора_клиники}, действующего на основании Устава (юридический адрес: {юридический адрес_клиники}; адрес места нахождения: {фактический адрес_клиники}; ОГРН {огрн_клиники}; ИНН {инн_клиники}; КПП {кпп_клиники}; лицензия на осуществление медицинской деятельности № {номер лицензии_клиники} от {дата_выдачи_лицензии_клиники} г., выданная {наименование_организации, выдавшей_лицензию_клинике}; перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с настоящим Договором и лицензией: {виды деятельности_клиники}, с одной стороны, и {ф.и.о. пациента}{ф.и.о. зак-го предст-ля}, именуемый в дальнейшем «Заказчик/Пациент», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор об оказании платных медицинских услуг (далее по тексту – «Договор») о нижеследующем:

1. Термины и толкования

- 1.1. Пациент – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.
- 1.2. Заказчик - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.
- 1.3. Представитель Заказчика – лицо, назначенное Заказчиком (супруг, доверенное лицо и т.д.), уполномоченное исполнять обязанности по Договору и указанное в Приложении №1 к настоящему Договору.
- 1.4. Учетная форма – Приложение № 1, в котором содержится информация о Пациенте (Пациентах), Заказчике, Представителях Заказчика.
- 1.5. Медицинские услуги – Основные и Дополнительные медицинские услуги, определяемые, как медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.
- 1.6. Основные медицинские услуги – услуги, указанные в разделе 1 Приложения № 2 к Договору. Оплата этих услуг производится предварительно при заключении Договора.
- 1.7. Дополнительные медицинские услуги – услуги, указанные в разделе 2 Приложения № 2 к Договору. Оплата за такие услуги производится по факту оказания путем списания средств с Авансового платежа.
- 1.8. Авансовый платеж – сумма, вносимая Заказчиком для оплаты Дополнительных медицинских услуг.

2. Предмет договора

- 2.1. Исполнитель обязуется оказать Медицинские услуги Заказчику/Пациенту за плату в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором. Заказчик/Пациент обязуется оплатить стоимость оказываемых медицинских услуг на условиях, определенных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему, а также соблюдать предусмотренные настоящим Договором требования. Медицинские услуги по настоящему Договору могут оказываться Заказчику и/или лицам, указанным в Учетной форме (далее именуемым Пациент/ы): В случае, если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Пациент» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.
- 2.2. Медицинские услуги предоставляются Пациенту Исполнителем путем выполнения работ (оказания услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в Лицензии Исполнителя, согласно выбранной Заказчиком/Пациентом медицинской услуги и/или Программой оказания медицинской помощи. Ознакомиться с перечнем работ (услуг), предусмотренных Лицензией Исполнителя, Заказчик/Пациент может на интернет-сайте Исполнителя {сайт_клиники}, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя. По требованию Заказчика предоставляется копия Лицензии.
- 2.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, возможных к оказанию Пациенту в разовом порядке в рамках настоящего Договора, указывается в действующем на момент обращения Пациента к Исполнителю Прейскуранте на медицинские услуги и подлежит предварительному согласованию с Пациентом в Талоне на медицинское обслуживание по разовым услугам.
- 2.4. Перечень и стоимость медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания (далее – Программы), стоимость которой фиксирована и содержит определенный набор медицинских услуг. Медицинские услуги в рамках Программ оказываются Заказчику/Пациенту в порядке и на условиях, согласованных Сторонами в Приложении № 2 к настоящему Договору.
- 2.5. Порядок и правила оказания медицинских услуг у Исполнителя установлены в Правилах оказания платных медицинских услуг, информация о которых содержится в Приложении №3 к Договору, а также доводится до Заказчика/Пациента путем размещения в сети Интернет на сайте {сайт_клиники} и на информационных стендах, расположенных у Исполнителя. Подписывая настоящий Договор, Заказчик/Пациент подтверждает, что ознакомлен с Правилами оказания платных медицинских услуг.

3. Срок действия договора

- 3.1. Договор вступает в силу с {текущая_дата} и действует до «30» ноября 2028 г., если иное не указано в Программе медицинского обслуживания (объем, сроки, стоимость оказания услуг) (Приложение № 2). Окончание срока действия договора влечет прекращение обязательств сторон по договору.
- 3.2. Договор заключен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, один экземпляр передается Заказчику. Стороны подписали также следующие Приложения к настоящему Договору, являющиеся его неотъемлемой частью: Приложение № 1. Учетная форма Приложение № 2. Программа медицинского обслуживания (объем, сроки, стоимость оказания услуг) Приложение № 3. Правила оказания медицинских услуг Приложение № 4. Форма Акта об оказанных медицинских услугах

4. Условия и порядок оказания медицинских услуг

- 4.1. Права и обязанности Сторон по Договору, а также все вопросы, не урегулированные Договором, регламентируются законодательством Российской Федерации, в том числе Гражданским кодексом Российской Федерации и Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 4.2. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:
- наличие у Исполнителя Лицензии на осуществление медицинской деятельности;
 - наличие информированного добровольного согласия Заказчика/Пациента на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации;
 - добровольное желание Заказчика/Пациента получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора со стороны Заказчика и непосредственным обращением Пациента к Исполнителю;
 - предъявление Пациентом документов, удостоверяющих его личность со сведениями о Ф.И.О., возрасте, месте регистрации по месту жительства и (или) пребывания;
 - исполнение Заказчиком/Пациентом условий и обязанностей по настоящему Договору.

4.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, установленными законодательством Российской Федерации, Правилами оказания платных медицинских услуг, установленными Правительством Российской Федерации а также Правилами оказания медицинских услуг (Приложение №3 к Договору).

4.4. Настоящим Договором не предусмотрено оказание медицинской помощи при нахождении Пациента в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также при наличии у Пациента следующих заболеваний и связанных с ними осложнений: особо опасные инфекции, заболевания, связанные с последствиями радиоактивных и однотипных с ним облучений.

Наступление или выявление в процессе действия настоящего Договора указанных состояний, заболеваний и/или связанных с ними осложнений является основанием для отказа Исполнителем от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке.

4.5. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с режимом работы отдельных подразделений и специалистов Исполнителя. Информацию о порядке приема врачей с указанием часов приема и номеров кабинетов, порядке предварительной записи на прием к врачам, а также о порядке и режиме лабораторных и функциональных исследований, стоимости медицинских услуг Пациент может получить в регистратуре в устной форме. по телефонам Исполнителя, наглядно – на информационных стендах, расположенных у Исполнителя, а также на сайте {сайт_клиники}.

4.6. Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Заказчика/Пациента при условии, что пожелания Заказчика/Пациента не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объем медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Пациента, результатов лабораторных и функциональных исследований и др. по согласованию с Заказчиком/Пациентом.

В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а необходимость медицинского вмешательства неотложна, вопрос об оказании медицинских услуг в интересах Пациента решается консилиумом врачей, а в случае невозможности его собрать – непосредственно лечащим (дежурным) врачом самостоятельно. Оказанные в этом случае услуги подлежат оплате Заказчиком/Пациентом в соответствии с настоящим Договором.

4.7. Факт оказания медицинских услуг и исполнение обязательств по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией либо по инициативе одной из сторон – Актом об оказании медицинских услуг, который подписывается Сторонами по окончании предоставления услуг, предусмотренных настоящим Договором по форме, установленной в Приложении №4.

В случае уклонения, немотивированного отказа Заказчика/Пациента от подписания Акта об оказании услуг, не получения Акта, Исполнитель вправе составить односторонний Акт об оказании медицинских услуг, при этом, факт уклонения, немотивированного отказа Заказчика/Пациента от подписания Акта об оказании услуг подтверждается соответствующим актом. Медицинские услуги, указанные в данном акте, считаются предоставленными Исполнителем и принятыми Заказчиком/Пациентом и подлежат оплате в соответствии с условиями настоящего Договора.

5. Права и обязанности сторон

5.1. Исполнитель обязуется:

5.1.1. Предоставлять качественные и квалифицированные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

5.1.2. Проводить консультации, осмотры врачами-специалистами, инструментальные, лабораторные, функциональные и прочие исследования, а также иные медицинские вмешательства в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

5.1.3. Информировать Пациента (его законного представителя) по его требованию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах рекомендуемого ему лечения, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях; о возможности проведения дополнительных методов обследования и лечебно-диагностических мероприятий.

5.1.4. Обеспечить Заказчика/Пациента в любой доступной форме бесплатной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации), перечне медицинских услуг и их стоимости, об условиях предоставления и получения медицинской помощи, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

5.1.5. Соблюдать положения Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" о врачебной тайне.

5.1.6. Соблюдать конфиденциальность персональных данных Пациента, используемых, в том числе в медицинских информационных системах в соответствии с Политикой Исполнителя в отношении обработки персональных данных, размещенной на сайте {сайт_клиники}.

5.1.7. По запросу Заказчика предоставлять отчет о расходовании Авансового платежа по Дополнительным медицинским услугам.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организаций здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг.

5.2.2. Рекомендовать Пациенту (направить Пациента) для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.

5.2.3. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения настоящего Договора по основаниям, определенным в п.4.4., а также в соответствии с разделом 9 настоящего Договора.

5.2.4. В одностороннем порядке изменять перечень и стоимость медицинских услуг по Прейскуранту.

5.2.5. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента и/или при возникновении состояния Пациента, требующего незамедлительного медицинского вмешательства.

5.2.6. Приостановить оказание медицинских услуг Пациенту либо отказать в оказании Медицинских услуг, в случае, если Заказчиком или Представителями Заказчика нарушаются условия по оплате или (и) другие существенные условия Договора, а также в случае отсутствия информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), предоставленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.2.7. Приостановить оказание Дополнительных медицинских услуг (предварительно уведомив об этом Заказчика) в случае уменьшения средств Авансового платежа до 1000,00 руб. (Одной тысячи рублей) и менее.

5.2.8. Приостановить оказание Основных медицинских услуг (предварительно уведомив об этом Заказчика) в случае возникновении задолженности по Авансовому платежу более 5000,00 (Пяти тысяч рублей) до полного погашения задолженности.

5.2.9. Осуществить замену лечащего врача, а также другой медицинский персонал, работающий с Пациентом, в случае болезни, отпуска, повышения в должности, увольнения и других случаях по решению Исполнителя.

5.2.10. Реализовывать иные права, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

5.3. Заказчик/Пациент обязуется:

5.3.1. Предоставить необходимую, достоверную и полную информацию, обеспечивающую качественное предоставление медицинских услуг: о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, наличии вредных привычек и профессиональных вредностей, аллергических реакциях, травмах, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве предоставляемых Исполнителем медицинских услуг. Предоставить Исполнителю информацию для связи (адрес электронной почты, номера телефонов, фактический адрес проживания), СНИЛС, место работы и должность, а также иные сведения, необходимые для организации предоставления медицинских услуг. Своевременно предоставлять информацию обо всех изменениях в информации для связи, персональных данных (ФИО, адрес регистрации и фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты).

5.3.2. Оформлять в установленном законом порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, в случае отказа от оказания медицинских услуг.

5.3.3. Посещать Исполнителя для проведения осмотров, процедур, консультаций, исследований и т.п. по назначению врачей Исполнителя в предварительно согласованные сроки и время. В случае невозможности явки предупредить Исполнителя об этом заблаговременно, в срок, не позднее, чем за 3 часа до согласованного времени оказания медицинских услуг.

5.3.4 Добросовестно выполнять указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, предоставляющих медицинские услуги, в том числе назначенного режима наблюдения (лечения).

5.3.5 Внимательно ознакомиться с перечнем и стоимостью медицинских услуг Исполнителя, а также порядком их предоставления.

5.3.6 Своевременно оплачивать Исполнителю медицинские услуги в сроки и порядке, предусмотренными настоящим Договором.

5.3.7 Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями (бездействиями) Заказчика/Пациента и/или лиц его сопровождающих, Заказчик обязуется в течение 7 календарных дней с момента предъявления претензии возместить Исполнителю ущерб в размере действительной стоимости утраченного или испорченного имущества.

5.3.8 Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством, положениями настоящего Договора, в т.ч. Правилами оказания платных медицинских услуг Исполнителя.

5.4. Заказчик/Пациент имеет право:

5.4.1. Получить по требованию от Исполнителя полную и всестороннюю информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах диагностики и лечения, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых (назначаемых) при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках годности Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению; сведения о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, оказывающего медицинские услуги. Если Пациент не является Заказчиком по Договору, сведения, составляющие врачебную тайну могут быть предоставлены Заказчику только с письменного согласия Пациента. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

5.4.2. На квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с условиями настоящего Договора.

5.4.3. На выбор лиц(а), которым(у) в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

5.4.4. По своему усмотрению отказаться от оказания медицинских услуг или потребовать ее прекращения. Отказ Заказчика/Пациента от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается Пациентом (его законным представителем) и медицинским работником Исполнителя и хранится в медицинской документации Пациента.

5.4.5. Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Пациент имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья копии медицинских документов, выписки из медицинских документов в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

5.4.6. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной Исполнителем методики наблюдения (лечения), а также применяемых лекарственных средств и других назначений или несогласия с ними незамедлительно обращаться к Главному врачу Исполнителя для разрешения возникших вопросов.

5.4.7. Отказаться от оплаты некачественно оказанных Медицинских услуг. Основанием для признания услуги некачественной служит Акт экспертизы, подписанный сторонами, либо иной документ, удостоверяющий факт некачественного оказания такой услуги.

5.4.8. Получать отчет об использовании средств Авансового платежа.

6. Стоимость услуг и порядок расчетов

6.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Программой медицинского обслуживания (Приложение № 2). При оказании разовых медицинских услуг стоимость определяется действующим Прейскурантом Исполнителя. Медицинские услуги НДС не облагаются в соответствии с п.п.2 п.2 ст.149 НК РФ. С Прейскурантом, действующим на дату заключения Договора, Заказчик ознакомлен и согласен. Актуальный Прейскурант публикуется на сайте Исполнителя {сайт_клиники}.

6.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется в порядке 100% предварительной оплаты в день оказания услуг по настоящему Договору, если иной порядок не будет согласован Сторонами. Оплата производится в рублях наличными денежными средствами или с использованием банковской карты через кассу Исполнителя, а также при помощи электронных средств платежа, доступных в личном кабинете пациента. По согласованию сторон оплата медицинских услуг может осуществляться путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

6.3. Медицинские услуги полностью или частично по настоящему Договору могут быть оплачены за счет личных средств Заказчика/Пациента, средств иных физических и юридических лиц, в том числе страховыми организациями по программам добровольного медицинского страхования, работодателем или иным лицом. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой для Заказчика/Пациента, и не будет считаться основанием для предоставления медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

6.4. Для обеспечения оплаты Дополнительных медицинских услуг Заказчик вносит Авансовый платеж в размере, определяемом разделом 2 Приложения №2 к Договору. Списание средств с Авансового платежа производится Исполнителем на основании отчетов о предоставленных услугах. Отчет должен содержать: Ф.И.О. Пациента, дату оказания услуги, наименование услуги, наименование учреждения, оказавшего услугу, стоимость услуги, остаток средств на дату составления отчета.

6.5. Заказчик своевременно пополняет сумму Авансового платежа до размеров, согласованных Сторонами, но не позднее 10-ти дней после получения уведомления от Исполнителя. Неизрасходованный остаток средств Авансового платежа возвращается Заказчику после окончания срока действия Договора.

6.6. При наличии оснований на частичный или полный возврат Заказчику денежных средств, оплаченных по Договору, в том числе неизрасходованного остатка Авансового платежа, деньги возвращаются Заказчику в течение трех дней с даты получения заявления о возврате денежных средств с предъявлением оригинала кассового чека или иного документа, свидетельствующего об оплате. Возврат денежных средств осуществляется с соблюдением установленных правил расчетно-кассовых операций в Российской Федерации. Отсутствие оригинала кассового чека указывается в заявлении.

6.7. Стороны согласовали, что при неиспользовании Пациентом медицинских услуг по Программе, стоимость медицинских услуг по окончании срока действия настоящего Договора, уменьшению и возврату не подлежит, если иной порядок не определен Сторонами в Программе медицинского обслуживания (Приложение №2).

6.8. В случае досрочного расторжения настоящего Договора Пациентом, уплаченные денежные средства возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных Медицинских услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора. При этом расчет фактически оказанных услуг и понесенных расходов осуществляется Исполнителем на основании Прейскуранта, действующего на дату оказания услуг.

7. Ответственность сторон

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неказание или ненадлежащее оказание медицинской помощи, если докажет, что неказание или ненадлежащее оказание произошло вследствие нарушения Заказчиком/Пациентом условий настоящего Договора/Дополнительного соглашения, в т.ч. но не ограничиваясь: несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, назначенного режима наблюдения (лечения), непредоставление Исполнителю или предоставление несоответствующих действительности сведений и информации, необходимой для качественного оказания медицинских услуг, осуществление Пациентом на любой стадии каких-либо несогласованных с врачом действий (самолечение, использование рекомендаций третьих лиц и т.п.), сокрытие или несвоевременное предоставление врачу сведений о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

7.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): стихийные бедствия, эпидемии, наводнения, землетрясения, пожары, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, расторжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон, в том числе введение режима повышенной готовности в связи с распространением инфекционных заболеваний Стороны своевременно извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

7.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств при наличии и/или наступлении обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены.

8. Порядок рассмотрения споров

8.1. Стороны установили обязательность претензионного порядка рассмотрения споров, возникающих в связи с выполнением условий Договора.

8.2. Претензии, возникающие при исполнении условий Договора, должны быть предъявлены в письменном виде. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и ответить по существу не позднее 14 дней с момента ее получения. Если для рассмотрения претензии необходимо предоставление других материалов, Сторона, получившая претензию, обязана известить об этом другую Сторону, которая обязана предоставить запрашиваемые материалы. При необходимости проведения разбирательства срок рассмотрения претензии может быть продлен с извещением об этом другой Стороны, но не более чем на 1 (один) месяц.

8.3. При возникновении у Заказчика претензии по оказанию Медицинских услуг он обязан незамедлительно известить об этом Исполнителя, который обязан принять безотлагательные меры к устранению недостатка, либо дать соответствующие разъяснения Заказчику. Если Заказчик не удовлетворен принятыми мерами либо данными разъяснениями, он направляет Исполнителю претензию в письменном виде.

8.4. Претензии рассматриваются в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации и положениями настоящего Договора.

8.5. При не достижении согласия в ходе рассмотрения претензий спор рассматривается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Порядок досрочного расторжения договора

9.1. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

9.1.1. нарушение Заказчиком установленного Договором порядка оплаты услуг;

9.1.2. отказ Заказчика/Пациента от медицинского вмешательства;

9.1.3. выявления у Пациента заболевания, лечение которого у Исполнителя не представляется возможным либо будет менее эффективным по сравнению с другим специализированными медицинскими организациями;

9.1.4. нарушения Заказчиком/Пациентом обязательств, предусмотренных п.п. 5.3.1, 5.3.2, 5.3.4, 5.3.5, 5.3.7 настоящего Договора;

9.1.5. при совершении Заказчиком/Пациентом действий, создающих препятствие для оказания Исполнителем медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

9.2. Договор считается расторгнутым и прекращает свое действие через 24 (двадцать четыре) часа с момента письменного уведомления Заказчика/Пациента о расторжении Исполнителем Договора. При невозможности вручения уведомления о расторжении Договора непосредственно Заказчику/Пациенту, Исполнитель направляет его по адресу, указанному при заключении настоящего Договора, или по адресу электронной почты Заказчика/Пациента.

9.3. В случае досрочного расторжения Договора Исполнителем, уплаченные Заказчиком денежные средства, возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора.

9.4. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Заказчика.

9.5. Денежные средства возвращаются Заказчику либо надлежащим образом уполномоченному им лицу.

9.6. Заказчик/Пациент вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, уведомив письменно Исполнителя о расторжении Договора. При этом Заказчик/Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору, а также стоимость оказанных медицинских услуг.

9.7. Расчеты, определенные п.п. 9.3-9.5 настоящего Договора, осуществляются не позднее 30 (тридцати) рабочих дней с момента поступления соответствующего заявления Заказчика/Пациента.

10. Прочие условия

10.1. Все изменения, дополнения и приложения к Договору оформляются в письменной форме, подписываются обеими сторонами и являются его неотъемлемыми частями.

10.2. Стороны согласовали, что любое сообщение, требование, запрос или иной документ направляется Сторонам по контактам, указанным в п.11 настоящего Договора или в Учетной форме (Приложение №1).

10.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

10.4. До заключения настоящего Договора Заказчик/Пациент ознакомлен и уведомлен:

– о том, что граждане РФ вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством РФ;

– о перечне и стоимости медицинских услуг по Прейскуранту Клиники;

– о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок и (или) отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Ознакомлен(а) и согласен (согласна) ✓ _____ /{фio_пациента_(сокращенное)}/
(ФИО пациента, подпись)

11. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

{полное наименование клиники}

ИНН {инн клиники} / КПП {кпп_клиники},

ОГРН {огрн_клиники},

Юридический адрес клиники: {юридический адрес клиники}

Адрес местонахождения клиники: {фактический адрес клиники}

Лицензия на осуществление медицинской деятельности

№ {номер лицензии клиники} от {дата выдачи лицензии клиники} г..

выданная {наименование организации. выдавшей лицензию_клинике} ✓ _____

Банковские реквизиты: р/счет {расчетный_счет_клиники} в

{наименование банка клиники}. к/счет

{корреспондентский_счет_клиники}, БИК {бик_клиники}

ЗАКАЗЧИК/ПАЦИЕНТ:

ФИО {фio_пациента}

Дата рождения {дата рождения_пациента}

Паспорт {паспорт пациента}

Адрес {адрес пациента}

Телефон {моб_телефон_пациента}

E-mail пациента:

E-mail клиники: {email клиники}

Телефон клиники: {телефон_клиники}

Руководитель

_____{фio_директора_клиники}
(подпись)

____✓____
(ФИО пациента, подпись)
экземпляр договора на руки получил, с оттиском
факсимильной подписи ознакомлен и согласен с
ее использованием.