**ДОГОВОР**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.**

Медицинский центр ООО «Куратор», юридический адрес - 142600 Московская область, г.Орехово-Зуево, ул.Ленина, д.40, ОГРН – 1025004586420, ГРН 2065034029003 и дата о внесении записи в ЕГРЮЛ 03.05.2006 г., ИНН – 5034008092, **лицензия** на право осуществления медицинской деятельности Л041-01162-50/00370129 от 08.08.2019 г., выдана Минздравом Московской области (тел. 8-498-602-03-03):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; сестринскому делу в стоматологии

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии, детской эндокринологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; сурдологии-оториноларингологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, после рейсовым)

при проведении медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; психиатрическому освидетельствованию,

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Жигарёвой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава,

с одной стороны, и (гр.) Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик» («Пациент), с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**
   1. Заказчик (Пациент) поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимые медицинские услуги

(медицинскую помощь), в том числе профилактические, лечебно-диагностические и др., отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения пациенту Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а Заказчик (Пациент) добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

* 1. Цель договора – диагностика состояния Заказчика (Пациента) в виде определения диагноза, выбора мероприятий по лечению

Заказчика (Пациента) и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий, а также предоставление медицинских услуг для сохранения, продления, повышения качества жизни Заказчика (Пациента), восстановления, улучшения, поддержания его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных со стороны Заказчика (Пациента) действий, направленных на содействие Исполнителю в предоставлении качественной медицинской услуги.

* 1. Основанием для предоставления медицинских услуг Исполнителем является обращение Заказчика (Пациента) и наличие

медицинских показаний. Подписание Договора Заказчиком (Пациентом) свидетельствует о его добровольном согласии на получение медицинских услуг и на медицинское вмешательство.

* 1. Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия предоставления услуг Заказчику (Пациенту).

1.5. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен на платные медицинские услуги, устанавливаются руководством ООО «Куратор».

1.6. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с Положениями об организации оказания медицинской помощи по видам (утв. Минздравом РФ), с Порядками оказания медицинской помощи (утв. Минздравом РФ), на основе Клинических рекомендаций, с учетом Стандартов медицинской помощи (утв. Минздравом РФ).

1.7.Медицинские услуги оказываются в соответствии с предлагаемым врачом и согласованным с пациентом планом лечения, фиксируемым в амбулаторной карте и являющимся неотъемлемой частью протокола осмотра врачом.

1.8. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи размещается в информированных добровольных согласиях на каждое медицинское вмешательство, которые в обязательном порядке подписываются пациентом перед предоставлением соответствующих медицинских услуг. Ознакомиться с содержанием информированных добровольных согласий на конкретное медицинское вмешательство можно на стойке администратора в рабочее время организации по первому требованию.

1.9. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения пациента в медицинскую организацию в соответствии со ст. 190 ГК РФ, являются приблизительными, поскольку зависят от состояния здоровья пациента, выявления/не выявления в рамках диагностических процедур противопоказаний к проведению той или иной медицинской манипуляции, графика работы медицинской организации и медицинских работников. В случае длительного предоставления медицинских услуг, предполагающего этапность и составление медицинского плана с учётом периода, необходимого для восстановления организма пациента по завершении определенного этапа предоставления медицинских услуг, приблизительные сроки фиксируются в плане лечения (медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях), либо в дополнительном соглашении к договору на предоставление платных медицинских услуг и согласуются с пациентом.

1.10. Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи Заказчика (Пациента) на приём. Предварительная запись на приём осуществляется через регистратуру исполнителя посредством телефонной или иной связи. Телефон регистратуры: 8 496-415-32-22 или 8 915-153-22-23. В особых случаях, включая необходимость получения экстренной или неотложной помощи, услуги предоставляются Заказчику (Пациенту) без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1.  Заказчик (Пациент) имеет право:**

2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).

2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи, досрочно расторгнуть договор, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

2.1.3. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе обследования и лечения.

2.1.4. Выбирать лечащего врача из числа штатных сотрудников медицинского центра ООО «Куратор». Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов, поменять лечащего врача в процессе лечения.

2.1.5. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.1.6. Давать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Оформление ИДС без указания ФИО Заказчика (Пациента) является недопустимым. В случаях, когда состояние Заказчика (Пациента) не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий врач.

Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

2.1.7. Ознакомиться с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи на «Официальном интернет-портале правовой информации» (<http://publication.pravo.gov.ru/documents/block/foiv065>) и официальном сайте Минздрава РФ ([Рубрикатор КР (minzdrav.gov.ru)](https://cr.minzdrav.gov.ru/?ysclid=lijzte1wbz480459631).

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

2.1.9. Оформления договора на условиях анонимности - допускается заполнение в договоре сведений о Заказчике(Пациенте) со слов потребителя услуги (но при условии обязательного указания данных Заказчика (Пациента) – ФИО полностью в информированном добровольном согласии (ИДС) на предоставление медицинской помощи. При этом Заказчик (Пациент) предупрежден о риске невозможности защитить свои права и доказать что-либо в суде при получении помощи на анонимной основе.

**2.2.**  **Заказчик (Пациент) обязуется:**

2.2.1. Соблюдать условия настоящего договора.

2.2.2. Лично записаться на прием.

2.2.3. Оплатить стоимость предоставленных медицинских услуг (медицинской помощи) в соответствии с утвержденным Прейскурантом, действующим в ООО «Куратор»  на момент заключения договора. Действующий Прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте <https://lenina-44.ru/>, на информационных стендах и стойках Исполнителя.

2.2.4. Ознакомиться на сайте мед.центра <https://lenina-44.ru/> или на стенде информации с Постановлением Правительства РФ №736 от 11.05.2023 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006».

2.2.5. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в т.ч. о перенесенных или имеющихся на момент обращения заболеваниях, о нахождении на диспансерном учете по поводу хронического заболевания у врача другого лечебно-профилактического учреждения, об аллергических реакциях на лекарственные препараты и пищевые продукты, о контакте с инфекционными больными, о перенесенном переливании крови за последние 2 года до момента обращения, о наследственности, госпитализациях.

2.2.6. Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие.

2.2.7. Ознакомиться со сроками гарантии на предоставленную медицинскую услугу.

2.2.8. Являться на прием строго в установленное время. В случае невозможности своевременной явки на прием по предварительной записи – извещать об этом администратора медицинского центра по телефонам: 8 496-415-32-22 или 8 915-153-22-23 не менее, чем за 2 часа до назначенного времени приема. Пациент, опоздавший на плановый прием к врачу в назначенное время более чем на 15 минут, для исключения ущемления прав других пациентов, принимается в порядке очереди по факту обращения во временной интервал, на который не произведена плановая запись других пациентов. При отсутствии свободного интервала приема в день обращения пациента осуществляется повторная предварительная запись пациента на плановый прием к врачу, диагностическое исследование или лечебную процедуру на другую дату.

2.2.9. Неукоснительно соблюдать все назначения лечащего врача. В случае изменения состояния здоровья, возникшего в процессе лечения – незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу или администрации клиники. До заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил Заказчика (Пациента) о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций Исполнителя и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление Заказчиком (Пациентом) исполнителя об имеющихся у него заболеваний и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Пациента).

2.2.10. Соблюдать правила внутреннего распорядка, принятые в ООО «Куратор», соблюдать режим лечения.

2.2.11.  Возместить убытки в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

**2.3.** **Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в другие лечебно-профилактические учреждения в соответствии с состоянием здоровья Пациента и планом лечения.

2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с пациентом.

2.3.4. Требовать от пациента предоставления сведений и документов (в случае проведения предыдущего лечения в других лечебно-профилактических учреждениях), необходимых для обеспечения качественной диагностики и эффективного лечения.

2.3.5. Уведомить письменно Заказчика (пациента) об отказе от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при грубом нарушении пациентом правил внутреннего распорядка в учреждении:

-при нахождении пациента в состоянии алкогольного опьянения

-в случае, если действия пациента представляют угрозу жизни и здоровью окружающих, в т.ч. персонала учреждения

-если пациент требует предоставления медицинских услуг, не входящих в утвержденный врачом и согласованный с пациентом план лечения, не соответствующих стандартам и клиническим рекомендациям.

**2.4**. **Исполнитель обязан:**

2.4.1. По заданию Заказчика оказать услуги Заказчику (пациенту) с учетом состояния здоровья Заказчика (пациента), показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг.

2.4.2. Ознакомить Пациента с правилами внутреннего распорядка учреждения путем размещения на информационных стендах и на сайте.

2.4.3. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.

Осуществлять оказание медицинских услуг с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментария, медицинского оборудования и в соответствии с правилами их обработки.

Выполнять установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.4.4. Ознакомить Пациента с порядком оказания медицинской услуги и планом лечения. Информировать о возможных исходах лечения, его осложнениях, альтернативных методах лечения.

2.4.5. Довести до сведения Пациента и согласовывать с Пациентом изменения в плане лечения в случае необходимости расширения объема и стоимости медицинских услуг.

2.4.6. Довести до сведения Пациента необходимость строгого соблюдения назначений лечащего врача и режима для обеспечения качественного лечения. Несоблюдение Заказчиком (Пациентом) указаний Исполнителя может снизить качество платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

2.4.7. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии, хранить врачебную тайну.

2.4.8. По итогам оказания медицинской услуги информировать Пациента о сроке гарантии (или отсутствии гарантии) на медицинскую услугу.

2.4.9. Довести до сведения Пациента порядок и условия бесплатной выдачи копии медицинских документов или выписки из медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях – по письменному заявлению Пациента.

* 1. **Заказчик (Пациент) удостоверяет, что на момент заключения Договора:**

2.5.1. Ему не был поставлен диагноз «наркомания» по результатам медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В случае постановки диагноза «наркомания» Заказчик (Пациент) обязан уведомить об этом Исполнителя.

2.5.2 Он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта Договора, Заказчик (Пациент) обязан уведомить об этом Исполнителя.

**3. Стоимость услуг и порядок расчётов**

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем и действующему на день оплаты.

3.2. Заказчик оплачивает стоимость полученных медицинских услуг после каждого визита к врачу и (или) по результатам проведенного обследования, лечебной процедуры.

3.3. При проведении ортопедического и ортодонтического лечения в стоматологическом отделении Заказчик оплачивает 50% - предварительную стоимость медицинских услуг согласно плану лечения. Далее данные услуги оплачиваются в следующем порядке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.4. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком (Пациентом) в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг в соответствии с Планом лечения, в том числе и по просьбе Заказчика (Пациента), с его письменного согласия.

3.5. При нарушении п.2.2.7. и неоднократной неявке без уважительной причины на прием врача - все последующие предварительные записи Пациента на прием осуществляются при условии внесения им авансового платежа за предоставление медицинских услуг.

**4. Ответственность Сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независящим как от него, так и от Заказчика (Пациента) причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

4.3.   Исполнитель не несет ответственности в случаях:

-возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений лечащего врача, несвоевременное сообщение лечащему врачу о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья, обращение к врачу в другое лечебно-профилактическое учреждение и внесенные данным врачом изменений в план лечения);

-в случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления Заказчиком (Пациентом) недостоверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения. Исполнитель не несёт ответственности за конечный результат лечения;

-возникновения аллергической реакции на препарат, разрешенный к применению на территории Российской Федерации, в случае, если пациент не сообщил лечащему врачу об имеющейся у него непереносимости данного препарата;

-прекращения лечения по инициативе Пациента

4.4. Исполнитель не несет ответственности за качество самостоятельно приобретенных Пациентом и доставленных в мед.центр расходных материалов и лекарственных средств.

4.5.Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких форс-мажорных обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение, и других стихийных бедствий, решения законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, возникшие после заключения Договора и препятствующие исполнению Договора. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на невыполнение обязательств в срок, установленный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

4.6.Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана немедленно, с момента возникновения таковых, в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия или прекращении форс-мажорных обстоятельств. Факты, изложенные в уведомлении, при необходимости должны быть подтверждены компетентными государственным органом.

4.6.Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает Сторону права ссылаться на любые форс-мажорные обстоятельства как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение обязательства.

4.7.Если невозможность полного или частичного исполнения одной из Сторон обязательств по Договору из-за форс-мажорных обстоятельств будет существовать свыше 2 (двух) месяцев, другая Сторона будет иметь право расторгнуть Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

4.8. Гарантия на предоставленную медицинскую услугу не наступает при отсутствии подписи пациента об ознакомлении со сроками гарантии.

4.7. Если к моменту окончания предоставления конкретных медицинских услуг, указанных в Договоре, Заказчик (Пациент) не предъявляет претензий к Исполнителю, услуга считается предоставленной в полном объёме.

**5. Конфиденциальность**

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. Передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам допускается в случаях, установленных ст. 13 Федерального Закона №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» с письменного согласия Пациента (его законного представителя) в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.3. Пациент (его законный представитель) не возражает против рассылки SMS информации от мед.центра.

**6. Сроки исполнения**

6.1.Сроки оказания медицинской помощи (медицинских услуг) определяются в зависимости от характера и тяжести заболевания и индивидуальных особенностей Заказчика (Пациента) и не могут быть заранее точно определены. Срок ожидания плановой консультации врача-специалиста не должен превышать 14 дней, диагностических исследований – 14 дней со дня обращения. При неотложном или угрожающем жизни состоянии медицинская помощь оказывается незамедлительно (при технической возможности).

6.2.Настоящий договор считается заключенным и вступает в силу с момента его подписания и оплаты (полной или частичной) Заказчиком (Пациентом) медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств. Договор действует в течение календарного года. Если не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора ни одна из Сторон не заявит письменно о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается продленным неограниченное количество раз на тот же срок без изменения условий Договора.

**7. Изменение условий и расторжение Договора.**

7.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

7.2. Заказчик (пациент) вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Заказчик (пациент) обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Заказчика (пациента) о расторжении Договора по инициативе Заказчика (пациента) и выставляет Заказчику (пациенту) счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Заказчику (пациенту) услуг(и), от которых(ой) он отказался. Заказчик (пациент) с момента получения счета от Исполнителя

обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Потребителем денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат

возврату Заказчику (пациенту) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

7.3.Исполнитель вправе предоставить дополнительные медицинские услуги на возмездной основе при согласии Заказчика (Пациента), без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора, отношения сторон в этом случае регулируются условиями настоящего договора.

7.4. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком (Пациентом) в случае, если Исполнитель уведомил Заказчика (Пациента) об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но Заказчик (Пациент) такие обстоятельства не устранил.

7.6. Исполнитель имеет право расторгнуть Договор в одностороннем досудебном порядке, уведомив об этом Заказчика (Пациента), потребовать оплаты Заказчиком (Пациентом) фактически предоставленных Исполнителем к моменту расторжения Договора услуг в случае, если предоставление Исполнителем согласованных Сторонами услуг может вызвать неблагоприятные последствия для Заказчика (Пациента), а также в случаях, когда:

7.6.1. Пациент не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу.

7.6.2. Пациент не согласен с назначениями, предписаниями, указаниями и рекомендациями специалистов Исполнителя;

7.6.3. Специалист Исполнителя выявил у Заказчика (Пациента) противопоказания к предоставлению медицинских услуг;

7.6.4. Специалист Исполнителя не имеет возможности предоставить необходимые Заказчику (Пациенту) медицинские услуги.

* + 1. Заказчик (Пациент) был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций,

а также о том, что его отказ приведёт к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных назначений, предписаний, указаний и рекомендаций.

* + 1. Заказчик (Пациент) не выполнил назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов

Исполнителя.

7.6.7. Заказчик (Пациент) несвоевременно сообщил о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, либо у Заказчика (Пациента) возникли осложнения по причине его неявки в указанный срок на профилактический или динамический осмотр после предоставления медицинской услуги.

7.7. Исполнитель вправе без предварительного согласования с Заказчиком (Пациентом) в одностороннем порядке вносить изменения в следующие документы, являющиеся неотъемлемой частью Договора: Прейскурант, Правила внутреннего распорядка медицинской организации. Подобные изменения вступают в силу с момента введения их в действие Исполнителем. Заказчик (Пациент) согласен, что он обязан сам отслеживать все изменения в вышеуказанных документах и подтверждает, что при следующих обращениях к Исполнителю он обязан до предоставления ему медицинских услуг ознакомиться с актуальными версиями этих документов.

**8. Дополнительные условия**

8.1. Подписывая данный договор, Заказчик (Пациент) подтверждает, что был уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках федеральной и территориальной Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по полису ОМС в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения, и согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в ООО «Куратор» на платной основе.

8.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

8.3. Согласие Заказчика (Пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.

8.4. Все изменения и дополнения к договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами. При заключении настоящего Договора, Приложений и Дополнительных соглашений к нему, Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписи Исполнителя с помощью средств механического копирования (факсимиле).

8.5. После исполнения договора Исполнителем и получения платных медицинских услуг Заказчиком (Пациентом) порядок и условия выдачи Заказчику (Пациенту, законному представителю Пациента) медицинских документов (копий, выписок), отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об использовании при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, определены Положением об организации работы с обращениями граждан, утвержденных Исполнителем.

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

**9. Рассмотрение споров**

9.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Заказчик (Пациент) должен информировать о данном факте лечащего врача и (или) администрацию ООО «Куратор» лично, по тел. 8 496-415-32-22 или 8 915-153-22-23, на сайте <https://lenina-44.ru/> раздел вопрос директору, почтой России или по электронной почте на адрес: medcentr-kurator@yandex.ru.

9.2. Все споры по договору стороны стараются урегулировать путем переговоров и оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде.

**10. Заключительные положения.**

10.1. Заказчик (пациент) поставлен в известность о возможности ознакомления с нормативными документами, порядком оказания мед.услуг, Прейскурантом, перечнем льготных категорий и т.д. на официальном сайте учреждения <https://lenina-44.ru/> и на стенде информации, расположенном на 1 этаже 1 корпуса возле кассы по адресу: г.Орехово-Зуево, ул.Ленина, д. 44.

**ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ или его законный представитель)**

ООО «Куратор» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор Жигарёва Е.А. ФИО полностью и подпись

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес:

142600 Московская обл., г.Орехово-Зуево, ул.Ленина, д.40 Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

Фактический адрес:

142600 Московская обл., г.Орехово-Зуево, ул.Ленина, д.44 Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/счет № 40702810501590000222 Телефон для связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК 044525411

к/счет № 30101810145250000411 Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) г. Москва

Интернет-сайт <https://lenina-44.ru/>

Эл.почта: [medcentr-kurator@yandex.ru](mailto:medcentr-kurator@yandex.ru) Дата «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.