

**ДОГОВОР**  
о предоставлении платных медицинских услуг

г. Москва

ООО «Поликлиника «ПрофиМед» (Лицензия № ЛО 77-01-008509 от 02 июля 2014г.), именуемое в дальнейшем «Поликлиника», и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», в соответствии с Постановлением Правительства РФ №1006 от 04.10.2012г, заключили Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Пациент поручает, а Поликлиника обязуется оказать Пациенту медицинские услуги из числа разрешенных, действующей на момент оказания услуг, лицензией Поликлиники.

**2. Стоимость услуг и порядок расчетов.**

2.1. Цены на услуги Поликлиники определяются действующим на момент оплаты услуг прейскурантом и составляет

---

2.2. Оплата услуг Поликлиники производится в кассу Поликлиники в день приема (консультации/экспертизы).

**3. Права и обязанности сторон.**

3.1. Поликлиника обязуется:

3.1.1. Оказывать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь и (или) экспертизу.

3.1.2. Предоставлять Пациенту, по его требованию, бесплатную, доступную, достоверную информацию о местонахождении учреждения, месте его государственной регистрации, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.2. Поликлиника имеет право:

3.2.1. Определять и рекомендовать Пациенту необходимые виды, объем и сроки консультаций, диагностических исследований, лечебных и профилактических мероприятий, в том числе, не оказываемых непосредственно Поликлиникой.

3.2.2. Отказать Пациенту в предоставлении услуг в случае нарушения Пациентом условий настоящего Договора, а также в случаях, предусмотренных ст. 58 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан»

3.3. Пациент имеет право:

3.3.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификатов, о расчете стоимости оказанной услуги.

3.3.2. На предоставление бесплатной, доступной достоверной информации о медицинских услугах.

3.3.3. При несоблюдении Поликлиникой обязательств по срокам исполнения услуг Пациент вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

3.4. Пациент обязан:

3.4.1. Предоставлять Поликлинике достоверные сведения о состоянии своего здоровья.

3.4.2. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов.

3.4.3. Выполнять требования, обеспечивающий качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

3.4.4. Своевременно оплачивать услуги Поликлиники.

3.4.5. Выполнять правила внутреннего распорядка Поликлиники.

**4. Ответственность сторон.**

4.1. Поликлиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.2. Пациент обязан полностью возместить Поликлинике нанесенные убытки, если Поликлиника не оказала услугу или вынуждена была прекратить ее оказание по вине Пациента.

**5. Порядок расторжения Договора.**

5.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон и (или) по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

**6. Прочие условия.**

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного выполнения обязательств сторонами.

6.2. Претензии и споры, возникшие между Пациентом и Поликлиникой, разрешаются по соглашению сторон путем переговоров с предъявлением претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 14 календарных дней, привлечения независимой экспертизы или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**7. Реквизиты и подписи сторон.**

ПОЛИКЛИНИКА

ООО «Поликлиника «ПрофиМед» ИНН7716611839 КПП771601001; Место нахождения: 127273, г. Москва, ул.

Отрадная, д. 2Б; Р/с 40702810338040019348 в Московском банке Сбербанка России ОАО г. Москва К/с

30101810400000000225 БИК 044525225

ОГРН 1087746891760 (МРИ ФНС №46 по г.Москве 30.07.2008) Лицензия № ЛО 77-01-008509 от 02 июля 2014г ;

Тел/факс: (495) 642-84-03

ПАЦИЕНТ

---

ПОЛИКЛИНИКА

Генеральный директор

\_\_\_\_\_ Серебряков Д.В.

---

ПАЦИЕНТ