

Договор на оказание платных медицинских услуг

г.Йошкар-Ола

« »

20 г.

ООО «Креатив», расположенное по адресу: 424000, г. Йошкар-Ола, ул. Якова Эшпая 156 Б, ОГРН 1071215008590 от 12.10.2007, выданный УФНС по РМЭ, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее деятельность на основании лицензии № ЛО41-01131-12/00303998 от 08.02.2016 г. (выдана Министерством здравоохранения Республики Марий Эл, находящимся по адресу: РМЭ, г. Йошкар-Ола, наб. Брюгге, 3, телефон: 8(8362)45-73-26) на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рефлексотерапии, физиотерапии; в лице директора Жевлаковой Ирины Валентиновны, действующего на основании Устава с одной стороны и гражданин(ка) _____,

в дальнейшем именуемый(ая) «Заказчик», в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору, с другой стороны, заключили настоящий договор (далее - «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По договору оказания платных медицинских услуг Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать медицинские услуги, а Заказчик оплатить эти услуги, согласно Прейскуранту цен, в том числе:

/	/
/	/

1.2. Заказчик ознакомлен с порядком оказания вышеперечисленных услуг и с возможными исходами и осложнениями.

2. СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ

2.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств.

2.2. Сроки оказания медицинских услуг Заказчику определяется индивидуально для каждого, с учетом предварительного плана лечения.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3. 1 ЗАКАЗЧИК ИМЕЕТ ПРАВО НА:

3.1.1. Бесплатное предоставление необходимой, полной и достоверной информации об используемых материалах и методах, разрешенных к применению для получения позитивного результата в каждом конкретном случае и получение информации о ходе и перспективах лечения.

3.1.2. Ознакомление с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешения и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем.

3.1.3. Получение информации о состоянии своего здоровья.

3.1.4. Выбор дня и часа первого визита к врачу, выбор конкретного специалиста.

3.1.5. Отказ от исполнения Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им (Исполнителем) расходов.

3.2. ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН:

3.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в день приема;

3.2.2. Выполнять все указания специалиста;

3.2.3. Сообщать необходимые сведения, обеспечивающие качественное предоставление платных услуг;

3.2.4. Являться на процедуру в установленное время, согласованное со специалистом;

3.3. **ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗАН** оказывать услуги с надлежащим качеством и в полном объеме.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств в соответствии с действующим Законодательством РФ.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Претензии и споры, возникшие между Заказчиком и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ООО «КРЕАТИВ» 424002 г.Йошкар-Ола, ул.Я.Эшпая д.156Б тел.(8362) 42-34-22,72-59-39, э. почта ooo-kreativ@mail.ru ИНН 1215125266 ОГРН 1071215008590 р/с407028109022500000043 БИК 042282881 ПРИВОЛЖСКИЙ ПАО БАНК «ФК ОТКРЫТИЕ» г. Йошкар-Ола к/счет 301018103000000000881	Паспорт _____ выдан _____ Кем _____ Адрес _____ Телефон _____
	Я получил(а) исчерпывающую информацию по предложенному лечению и согласен(а) с ним
Директор _____	_____ (_____)