г. Санкт-Петербург, ул. Жукова, д. 3 лит А
www.aristomed.ru; medcenter@aristomed.ru
+7(812)443-86-59

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург 00.00.0000 г.

Общество с ограниченной ответственностью «МЦ АРИСТОМЕД», действующее в соответствии с лицензией №ЛО41-01148-78/00349101 от 23.12.2020г., в лице Генерального директора Котлярского Александра Фридриховича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Медицинский Центр», с одной стороны, и гражданин (ка) **Иванова Ивана Ивановича**, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Медицинский Центр обязуется предоставить Пациенту медицинские услуги, согласно Приложения №1, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется своевременно оплатить оказанные медицинские услуги, а также сообщать необходимые сведения для обеспечения качественного предоставления медицинских услуг.

1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением №2 к настоящему Договору.

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, определяется действующим Прейскурантом платных медицинских услуг Медицинского Центра. По медицинским показаниям или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается с Пациентом или его представителем дополнительно.

1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Медицинский Центр оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресу: г.Санкт-Петербург, ул.Жукова, д.3, лит.А, пом.38-Н, оф.1, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Медицинским Центром соответствующие договоры.

2.2. Медицинский Центр оказывает услуги по настоящему Договору в определенные часы работы, которые устанавливаются администрацией Медицинского Центра и доводятся до сведения Пациента.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через регистратуру Медицинского Центра по телефонам: +7 (812) 999-28-05; +7 (931) 999-28-03 с 09:00 до 19:00, а также на официальном сайте: www.aristomed.ru. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Медицинский Центр обязуется:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. В своей деятельности использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинское оборудование, лекарственные препараты, разрешенные к применению в РФ, имеющие соответствующие сертификаты и сроки годности, а также соблюдать порядок оказания медицинской помощи, утвержденный Министерством здравоохранения РФ.
3.1.3. Информировать Пациента о порядке оказания платных медицинских услуг и режиме работы Медицинского центра, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
3.1.4. Провести обследование Пациента и в случае необходимости, предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, а также правильного выбора методик лечения.
3.1.5. По результатам обследования предоставить Пациенту полную и достоверную информацию о сущности применяемых в его случае методик лечения, проводимых процедур.
3.1.6. Информировать Пациента о противопоказаниях и возможных осложнениях, которые могут возникнуть в результате проводимых процедур в связи с анатомо-физическими особенностями организма пациента и состоянием его здоровья.
3.1.7. Информировать Пациента об установленных назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.
3.1.8. Информировать Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского специалиста, предоставляющего платные медицинские услуги, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
3.1.9. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья, и выдавать по письменному требованию Пациента или его законного представителя копии вышеуказанных медицинских документов.
3.2. Медицинский Центр имеет право:
3.2.1. Самостоятельно определять в лице медицинских специалистов тактику и методику лечения, подбор материалов и медикаментов, объем диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, необходимых для обследования и лечения Пациента.
3.2.2. Привлекать для исполнения настоящего Договора третьих лиц, специалистов имеющих соответствующую лицензию на оказание медицинских услуг, обеспечивая качество, сроки и условия выполнения настоящего Договора перед Пациентом.
3.2.3. Расторгнуть в одностороннем порядке настоящий Договор при грубых нарушениях Пациентом предписаний лечащего врача, некорректном поведении по отношению к персоналу Медицинского Центра, неоднократных опозданиях на прием и прочих нарушениях.
3.2.4. Отказать Пациенту в предоставлении медицинских услуг при несвоевременной оплате в соответствии с п.4.2. настоящего Договора.
3.3. Пациент обязуется:
3.3.1. Предоставить необходимую информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных заболеваниях, операциях, травмах, имеющихся аллергических реакциях, проведенных ранее обследованиях и лечении, а также иные сведения, которые могут отразиться на качестве оказываемых медицинских услуг, либо вызвать осложнения.
3.3.2. При посещении Медицинского Центра иметь при себе документ удостоверяющий личность.
3.3.3. Пройти обследование и лечение строго в соответствии с назначениями и рекомендациями лечащего врача.
3.3.4. Являться на консультации, профилактические осмотры и назначенные процедуры в установленное время. Заблаговременно, не менее чем за 24 часа до начала консультации,

осмотра, процедуры, информировать Медицинский Центр по телефону (812) 999-28-05; +7 (931) 999-28-03 о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.
3.3.5. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Медицинский Центр о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.
3.4. Пациент имеет право:
3.4.1. Получить достоверную и своевременную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе, прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его законным представителем, а также медицинским работником.
3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия, оплатив фактическую стоимость оказанных услуг.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту по настоящему Договору, тарифицируется Прейскурантом платных медицинских услуг, действующим на момент оказания услуг.
4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в порядке предоплаты в день оказания услуги, путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Медицинского Центра, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или дополнительным соглашением сторон.
4.3. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется в течении 10 (десяти) дней, на основании личного заявления Пациента при предъявлении счета и кассового чека.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Медицинский Центр обязуется хранить в тайне информацию о состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну медицинским работникам, в том числе не являющимся сотрудниками Медицинского Центра, по поводу обследования и лечения в интересах Пациента.
5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента и его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
6.2. Медицинский Центр несет ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и ведения медицинской документации.
6.2. Медицинский Центр освобождается от ответственности за оказание услуг с ненадлежащим качеством, если такое оказание услуг явилось следствием непредставления

пациентом достоверных сведений о состоянии своего здоровья в соответствии с п. 3.3.1. настоящего Договора или невыполнения указаний лечащего врача.
6.3. Медицинский Центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
6.4. В случае нарушения Заказчиком п.4.2. настоящего Договора Заказчик уплачивает Медицинскому Центру пеню в размере 0,1% (ноль целых одна десятая процента) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами в период действия настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования споров и разногласий путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.
8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Медицинского Центра, второй у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика как плательщика по договору и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Пациента, договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Медицинского Центра, второй у Пациента, третий у Заказчика.
8.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменной форме и вступают в силу с момента подписания их обеими Сторонами.
8.4. Стороны допускают использование факсимильной подписи на документах.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Медицинский Центр:	Пациент:
ООО «МЦ АРИСТОМЕД»	Ф.И.О. **Иванов Иван Иванович**
195197, г. Санкт-Петербург, ул. Жукова,	Дата рождения: 00.00.0000 г.
д.3, лит.А, пом.38-Н, оф.1	Паспорт серия: 00 00 000000
ИНН 7804664068	Выдан:
КПП 780401001	Дата выдачи: 00. 00. 0000 г.
ОГРН 1207800005203	Адрес места регистрации:
Р/с №40702810332230004204	
в Филиале «Санкт-Петербургский» АО «АЛЬФА-БАНК»	тел. 000000000000
г. Санкт-Петербург	_____/Иванов И. И./
К/с 30101810600000000786	00.00.0000 г.
БИК 044030786	
тел. (812) 999-28-05;	
+ 7 (931) 999-28-03	
Генеральный директор	
_____ /Котлярский А.Ф./	
00. 00. 0000 г.	

В соответствии с ч. 1 ст. 18 ФЗ от 13.03.2006 N 38-ФЗ «О рекламе» даю свое согласие на получение по сетям электросвязи (телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи), рекламной информации (в том числе в форме рекламной рассылки).