

ДОГОВОР №
оказания платных медицинских услуг

г. Москва

дата

ООО «Милта Клиник», именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице Генерального директора Конева Л.Ю., с одной стороны, и гр. _____, именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

1.1. Пациент доверяет, а Клиника принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг (далее – услуг) в соответствии с требованиями, предъявляемыми методами диагностики, профилактики, лечения, разрешенными на территории РФ согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания услуг.

1.2. Объем и возможность предоставления Пациенту услуг определяется врачом во время первичной консультации. Результаты консультации сообщаются Заказчику для принятия им решения о дальнейшем прохождении диагностики и лечения.

2. Условия оплаты:

2.1. Пациент оплачивает стоимость оказанных Клиникой услуг любым из способов: наличным, безналичным расчетом, расчетом кредитной картой.

2.2. По желанию Пациента возможна, как предоплата (внесение авансового платежа), так и оплата по факту, то есть, за каждую консультацию, исследование или проведенную лечебную процедуру после их оказания. Оплата по факту производится в день оказания услуги. Обязанность по учету поступивших денежных средств лежит на Клинике, которая по первому требованию Пациента должна представить сверку взаиморасчетов по настоящему договору.

2.3. Оплата за лечение может производиться как самим Пациентом, так и его Представителем.

3. Обязанности Клиники:

3.1. Предоставить Пациенту необходимую информацию об услуге;

3.2. Обеспечить квалифицированное и качественное предоставление услуг;

3.3. В целях обеспечения надлежащего оказания услуг Пациент доверяет Клинике от своего имени приобрести необходимые лекарственные препараты в аптечных учреждениях;

3.4. Вести учет услуг, оказанных Пациенту;

3.5. Клиника принимает на себя обязательства по сохранению врачебной тайны за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

4. Обязанности Пациента:

4.1. Оплатить услуги Клиники в порядке и в сроки, определенные в договоре;

4.2. Неукоснительно выполнять инструкции лечащего врача;

4.3. Сообщить все сведения, необходимые для оказания услуг, в том числе - о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях, и т.п.;

4.4. В случае возникновения у Пациента каких-либо осложнений в связи с проведением медицинских услуг он обязан незамедлительно обратиться в Клинику.

5. Ответственность сторон:

5.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Клиника не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, по вине Пациента, вследствие особенностей организма Пациента, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6. Пациент вправе отказаться от исполнения договора о выполнении услуг в любое время при условии оплаты Клинике фактически понесенных ею расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

7. Все споры, возникающие в ходе исполнения настоящего договора, решаются сторонами путем переговоров. При не достижении сторонами согласия спор решается в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Пациент, подписывая настоящий договор, выражает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

9. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств по договору.

10. Вопросы, не урегулированные в настоящем договоре, регулируются действующим законодательством РФ.

11. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

12. Изменения и дополнения в настоящий договор вносятся по общему соглашению сторон.

КЛИНИКА	ПАЦИЕНТ
Наименование ООО «Милта Клиник», ИНН 7701867651 КПП 773601001 ОГРН 1107746149840 Юридический адрес: 119261, г. Москва, Ленинский пр., 72/2, помещение II, К. 2 Расч. счет 40702810000220003612 в ОАО "БАНК УРАЛСИБ" г. Москвы к/с 30101810100000000787 БИК 04452578	ФИО Адрес Телефон
	Паспорт серия, номер
	выдан
	выдан
Подпись _____/_____/_____/	Подпись _____/_____/_____/
М.П.	