

ДОГОВОР № 216567  
на оказание платных медицинских услуг

г. Омск

19 августа 2015 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Многопрофильный центр современной медицины «Евромед» (ООО «МЦСМ «Евромед»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице медицинского регистратора регистратуры Притулина Карина Викторовна, действующего на основании доверенности, с одной стороны, и Притулина Карина Викторовна, действующий от собственного имени, или действующий через законного представителя (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) \_\_\_\_\_, или действующий через представителя \_\_\_\_\_ по доверенности № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., удостоверенной \_\_\_\_\_, далее Потребитель, Законный представитель Потребителя и представитель Потребителя именуемые в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать по заданию Потребителя на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору и выполнять требования Исполнителя для целей обеспечения своевременного и качественного оказания медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
  2. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ и действующими Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «МЦСМ «Евромед» (далее - Правила).
  3. Наименование, вид медицинской услуги, срок ее оказания, сведения о лице, непосредственно оказывающем медицинскую услугу указываются в маршрутных листах Потребителя и/или кассовом чеке (чеке) об оплате соответствующей медицинской услуги (далее сопроводительные документы Потребителя), которые будут составлять неотъемлемую часть настоящего договора.
  4. Свидетельством согласия Потребителя с условиями настоящего договора и с условиями предоставления медицинской услуги является осуществление Потребителем соответствующих действий, в том числе заказ услуг и (или) их оплата, предоставление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, предоставление согласия с назначенным обследованием и лечением путем подписания соответствующей информационной графы на заключении врача (протоколе).
  5. После исполнения договора (оказания соответствующей медицинской услуги) Исполнитель выдает Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья. Указанные медицинские документы также подтверждают факт предоставления Исполнителем Потребителю платной медицинской услуги и ее получение Потребителем.
  6. Перечень медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется самим Потребителем в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя в момент осуществления им оплаты соответствующей медицинской услуги и указывается в сопроводительных документах Потребителя.
  7. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Потребителю Исполнителем по настоящему договору определяется на основании действующего Прейскуранта Исполнителя в момент заказа и оплаты соответствующей услуги.
  8. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме до получения Потребителем медицинской услуги, если иное не установлено дополнительным соглашением сторон.
  9. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя по адресу: 644024, г. Омск, ул. Съездовская, д. 29, корп. 3 и 644033, г. Омск, ул. Старозагородная Роша, д. 8, 644033, г. Омск, ул. 1-я Затонская, д. 1/1, вне медицинской организации, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры.
  10. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием через единую регистратуру Исполнителя по телефону: (3812) 331-400 или по телефонам иных подразделений, указанных на сайте [www.euromed-omsk.ru](http://www.euromed-omsk.ru). В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Потребителю без предварительной записи и/или вне установленной очереди.
  11. Предоставление услуг по настоящему договору осуществляется в течение всего срока его действия.
  12. Права и обязанности Сторон установлены Правилами.
  13. Потребитель вправе отказаться после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг по собственной инициативе, предоставив соответствующий отказ от медицинского вмешательства. В случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг, Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.
  14. Настоящий договор прекращается до выполнения Исполнителем своих обязательств в следующих случаях:
    - а. при отсутствии у Исполнителя объективной возможности оказать медицинскую услугу, в том числе в связи с:
      - обнаружением Исполнителем (медицинским работником Исполнителя) противопоказаний у Потребителя для оказания медицинской услуги, которые на момент заключения Договора были Исполнителю неизвестны и стали таковыми в процессе обследования и лечения;
      - ухудшением состояния здоровья Потребителя не позволяющим продолжать начатое лечение;
      - отсутствием или непригодностью медицинского оборудования Исполнителя для оказания соответствующей медицинской услуги;
      - неоплатой или несвоевременной оплатой медицинских услуг в соответствии с порядком оплаты, установленным настоящим договором.
  15. Настоящий договор может быть изменен и расторгнут в любой момент времени по взаимному соглашению Сторон.
  16. Настоящий договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и прекращается по истечении 12 месяцев с даты его заключения, но не ранее полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия Договора ни одна из Сторон не заявит о его прекращении, Договор считается продленным на тот же срок и на тех же условиях.
  17. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством РФ и Правилами.
  18. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.
  19. До заключения настоящего договора Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 Потребителя.
  20. Все, что не предусмотрено настоящим Договором регулируется Правилами и действующим законодательством РФ.
  21. У каждой из Сторон находится один экземпляр настоящего договора. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.
  22. Подписанием настоящего договора Потребитель разрешает  / не разрешает  Исполнителю использовать свою медицинскую документацию для ведения истории болезни Потребителя в электронном виде с использованием информационной базы Исполнителя.
- С действующим Прейскурантом на медицинские услуги ООО «МЦСМ «Евромед» Потребитель ознакомился.  
Копию Правил Потребитель (Представитель Потребителя) получил.

Исполнитель

Потребитель (представитель Потребителя)

ООО «МЦСМ «Евромед»

Адрес: 644024, г. Омск, ул. Съездовская, д. 29 корп. 3

ИНН 5504248024

ОГРН 1145543033943

(Свидетельство о государственной регистрации юридического лица

серия 55 номер 003798131, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 12 по Омской области 20.08.2014 г.)

Лицензия на оказание медицинской деятельности № ЛО-55-01-001644 от 26 марта 2015 года

Медицинский регистратор

Притулина Карина Викторовна

ФИО: Притулина Карина Викторовна

Адрес:

Телефон:

(ФИО, должность, подпись доверенного лица Исполнителя)

(подпись Потребителя (представителя Потребителя))