

## ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_

Г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_ Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. К.-П. \_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_, адрес проживания: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, именуем в дальнейшем «Потребитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_ Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_ должность, Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_, действующ на основании \_\_\_\_\_ данные документа, подтверждающего полномочия \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_, расположенн по адресу: \_\_\_\_\_, именуем в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

[**вариант:** \_\_\_\_\_ Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. К.-П. \_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_, адрес проживания: \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», являющ законным представителем \_\_\_\_\_ Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_ удостоверяющие личность документы \_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_, адрес проживания: \_\_\_\_\_, именуем в дальнейшем «Потребитель», с одной стороны, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_ должность, Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_, действующ на основании \_\_\_\_\_ данные документа, подтверждающего полномочия \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_, расположенный по адресу: \_\_\_\_\_, именуем в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:]

### 1. Общие положения

1.1. Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

- «платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан;
- «заказчик» – физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
- «потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

1.3. Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению Сторон Договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.6. До заключения Договора Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы договоров;
- перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг.

1.7. Факт согласия на заключение Договора на предоставление платных медицинских услуг фиксируется в информированном добровольном согласии на платные медицинские услуги, являющемся неотъемлемой частью Договора (приложение 1).

1.8. Потребителю (Заказчику) в форме информированного добровольного согласия доводится информация о методах и способах оказания медицинской помощи, противопоказаниях и возможных осложнениях. Информированное добровольное согласие является неотъемлемой частью Договора (приложение 2).

## **2. Предмет договора**

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги \_\_\_ перечень оказываемых платных медицинских услуг \_\_\_ надлежащего качества. Конкретные виды медицинских услуг, Ф. И. О. врача и стоимость указываются в согласованной Сторонами смете (приложение 3 к настоящему Договору).

2.2. Медицинские услуги назначаются и оказываются лечащим врачом в соответствии с планом лечения. Медицинские услуги фиксируются в смете, которая подписывается Сторонами настоящего Договора и фиксируется в медицинской карте пациента.

2.3. Медицинские услуги оплачиваются Потребителем (Заказчиком) в соответствии с действующим прейскурантом цен, утвержденным Исполнителем «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

2.4. После исполнения Договора Исполнитель предоставляет Потребителю (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие. Медицинские документы предоставляются в течение \_\_\_ дней в \_\_\_ печатном / электронном \_\_\_ виде в соответствии с порядками, утвержденными приказами Минздрава России от 14.09.2020 №972н и от 31.07.2020 №789н.

2.5. После исполнения Договора Исполнитель по личному заявлению Потребителя (Заказчика) предоставляет Потребителю (Заказчику) документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя (Заказчика) на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

### **3. Порядок оказания услуг**

3.1. В согласованное с Потребителем (Заказчиком) время Исполнитель организует осуществление осмотра Потребителя квалифицированным врачом-специалистом, который устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Потребителя (Заказчика). По результатам осмотра врач составляет план лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прейскуранте Исполнителя, и отражает его в смете и в медицинской карте пациента с указанием сроков оказания услуг.

3.2. Необходимым условием исполнения Договора является согласие Потребителя (Заказчика) с предложенным планом лечения, стоимостью лечения, сроками и порядком лечения, оформленное подписью Потребителя (Заказчика) в смете и информированном добровольном согласии. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель (Заказчик) достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

3.3. Платные медицинские услуги оказываются сотрудниками Исполнителя \_\_\_ амбулаторно / в условиях стационара / в условиях дневного стационара \_\_\_ в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения.

3.4. Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя (Заказчика).

3.5. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя (Заказчика) в форме дополнительного соглашения к Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости. Отказ Потребителя (Заказчика) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется в письменном виде. Исполнитель разъясняет

Потребителю (Заказчику) последствия такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему Договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, стороны обсудят возможность расторжения настоящего Договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

3.6. Исполнитель не оказывает услуги, если у Потребителя имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, если Потребитель находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, а также по любым другим медицинским показаниям, в случае их препятствия надлежащему оказанию услуг.

3.7. Время явки Потребителя на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем (Заказчиком) каждый раз. Согласование даты и времени явки Потребителя на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

3.8. До подписания настоящего Договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и уровне профессионального образования специалистов Исполнителя.

3.9. В случае если потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.10. При применении медицинских изделий Потребитель (Заказчик) информируется о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению. Также Потребителю (Заказчику) предоставляются сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.

3.11. Сроки оказания медицинских услуг в зависимости от медицинских показаний:

- терапевтическое лечение – в течение \_\_\_ дней, с \_\_\_ по \_\_\_;
- хирургическое лечение – в течение \_\_\_ дней, с \_\_\_ по \_\_\_;
- другие услуги.

3.12. Срок ожидания оказания медицинских услуг составляет \_\_\_ дней.

## **4. Права и обязанности сторон**

### **4.1. Исполнитель обязан:**

4.1.1. Оказывать медицинские услуги, предусмотренные планом лечения и сметой, с применением собственных необходимых лекарственных средств, материалов, инструментов, оборудования.

4.1.2. Знакомить Потребителя (Заказчика) с порядком оказания медицинских услуг, стандартами и клиническими рекомендациями.

4.1.3. Оказывать услуги надлежащего качества и устранять бесплатно недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение \_\_\_ лет с момента оказания услуг. Гарантийный срок на устанавливаемые в процессе оказания услуг медицинские изделия указывается Изготовителем.

4.1.4. В процессе лечения информировать Потребителя (Заказчика) о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах, расходных материалах и их стоимости.

4.1.5. Ставить в известность Потребителя (Заказчика) о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении, заранее ставить в известность Потребителя (Заказчика) о предполагаемой сумме дополнительных расходов на лечение.

4.1.6. Организовывать за счет Потребителя (Заказчика) и с его согласия необходимые обследования в других медицинских учреждениях, с которыми имеются договорные отношения, при невозможности их выполнения силами Исполнителя.

4.1.7. Вести медицинскую документацию и выдавать Потребителю (Заказчику) медицинские документы установленного образца.

4.1.8. Вести учет вида, объема и качества оказанного лечения, а также средств, полученных от Потребителя (Заказчика), а также выступать представителем интересов Потребителя перед соисполнителями.

4.1.9. По первому требованию Потребителя (Заказчика) сообщать сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 2.1 настоящего Договора.

4.1.10. Соблюдать принцип конфиденциальности полученной от Потребителя (Заказчика) информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Потребителем, а также врачебную тайну.

#### **4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.1. Самостоятельно определять характер и объем медицинских услуг, необходимых для лечения Потребителя.

4.2.2. Отказать в приеме Потребителя в случаях:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала.

4.2.3. Требовать от Потребителя (Заказчика) представления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему Договору.

4.2.4. Требовать оплаты оказанных услуг в соответствии с разделом 5 настоящего Договора.

#### **4.3. Потребитель обязан:**

4.3.1. Строго соблюдать рекомендации и предписания врача.

4.3.2. Являться на прием к врачу в назначенный срок.

4.3.3. Предоставить Исполнителю точную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, в т. ч. сообщать об аллергии, гепатите, ВИЧ-инфекции, СПИДе, бронхиальной астме, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе, о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными. В случаях несообщения вышеперечисленных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за негативные последствия лечения, а Потребитель несет ответственность в установленном законом РФ порядке.

4.3.4. Выполнять указания медицинского персонала во время оказания услуги.

4.3.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила оказания услуг.

4.3.6. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю. Информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения.

4.3.7. Предупреждать администрацию не менее чем за \_\_\_ часа по телефону клиники, в которой он проходит лечение, о невозможности явки на прием.

4.3.8. Оплатить оказанные медицинские услуги в соответствии с разделом 5 настоящего Договора.

#### **4.4. Потребитель имеет право:**

4.4.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя.

4.4.2. Получать исчерпывающую информацию об объеме, стоимости и результатах обследования и предоставленных медицинских услуг.

- 4.4.3. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.
- 4.4.4. Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного времени.
- 4.4.5. Знакомиться с документами, подтверждающими наличие специальных разрешений, сертификата и лицензии у Исполнителя, а также соответствующий уровень квалификации сотрудников Исполнителя.
- 4.4.6. На сохранение в тайне информации о своем здоровье.
- 4.4.7. При обнаружении недостатков оказанной услуги по своему выбору потребовать:
- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
  - соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
  - повторного оказания услуги;
  - возмещения понесенных расходов по устранению недостатков оказанной услуги третьими лицами.
- 4.4.8. Потребовать полного возмещения убытков, причиненных в связи с недостатками оказанной услуги. Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований потребителя.
- 4.4.9. При нарушении Исполнителем сроков оказания услуг по своему выбору:
- назначить новый срок оказания услуги;
  - потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
  - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
  - расторгнуть настоящий Договор.
- 4.4.10. Требовать полного возмещения убытков, причиненных в связи с нарушением сроков оказания услуги. Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований Потребителя.
- Требования потребителя не подлежат удовлетворению, если Исполнитель докажет, что недостатки оказанной услуги или нарушение сроков оказания услуги произошло вследствие непреодолимой силы или по вине потребителя.

## **5. Платежи и расчеты по договору**

- 5.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании плана лечения согласно действующему прейскуранту Исполнителя и составляет \_\_\_\_ рублей, что фиксируется в смете. Услуги Исполнителя оплачиваются непосредственно после предоставления данных услуг.
- 5.2. Оказанные в соответствии с п. 3.4 настоящего Договора дополнительные услуги оплачиваются Потребителем (Заказчиком) по расценкам действующего прейскуранта после заключения дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 5.3. Потребитель (Заказчик) оплачивает стоимость полученных услуг после каждого визита. Оплата производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет. В подтверждение внесения денежных средств в кассу Исполнителя Потребителю (Заказчику) выдается кассовый чек.
- 5.4. Потребитель (Заказчик) может осуществить предоплату медицинских услуг. Размер предоплаты определяется по соглашению Сторон и отражается в смете.

## **6. Конфиденциальность**

- 6.1. Медицинская организация обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
- 6.2. С согласия Потребителя (Заказчика) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.
- 6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (Заказчика) допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за

своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

## **7. Ответственность сторон**

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель освобождается от ответственности перед Потребителем (Заказчиком) в случае:

7.3.1. Возникновения осложнений по вине Потребителя: невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и другие.

7.3.2. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению, о возможности которых не был предупрежден Потребителем (Заказчиком).

7.3.3. Возникновения осложнений при лечении в другой клинике.

7.4. Исполнитель имеет право отказаться от дальнейшего оказания медицинских услуг в случае неоплаты Потребителем (Заказчиком) ранее оказанных медицинских услуг.

7.5. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по Договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

7.6. Сторона, для которой стало невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее \_\_\_\_ (рабочих / календарных) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

## **8. Урегулирование споров**

8.1. Если одна из Сторон считает, что выполнила обязательства по Договору, а другая не выполнила, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с настоящим разделом.

8.2. Ситуация, при которой Потребитель (Заказчик) считает, что результат услуги не достигнут или его здоровью в результате оказания услуги причинен вред, а Исполнитель не согласен с мнением Потребителя (Заказчика), является конфликтом.

8.3. Потребитель (Заказчик) вправе подать обращение (жалобу) в органы государственной власти и руководству медицинской организации почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_ почтовый адрес \_\_\_\_, посредством электронной почты \_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_ или на сайтах органа государственной власти или медицинской организации \_\_\_\_ адрес сайта \_\_\_\_.

8.4. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

8.5. Конфликты, которые Стороны не смогли разрешить совместно, разрешаются в конфликтной комиссии. Конфликтная комиссия состоит из самих Сторон (их полномочных представителей) и приглашенных Сторонами экспертов по профилю заболевания – не более двух с каждой Стороны. Сторона, против которой вынесено решение конфликтной комиссии, оплачивает расходы работы конфликтной комиссии, но не больше \_\_\_\_ рублей, и подчиняется ее решению.

8.6. Если конфликтная комиссия не пришла к единому решению или решение не устроило хотя бы одну из Сторон, разрешение конфликта осуществляется в судах общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

8.7. Стороны установили, что Потребитель (Заказчик) вправе выбирать суд по месту своего жительства или по месту нахождения Исполнителя.

## 9. Заключительные положения

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

9.2. Прекращение и расторжение Договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

9.3. Любая из Сторон вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего Договора, оплатив при этом другой стороне фактически понесенные расходы или убытки.

9.4. При подписании настоящего Договора Потребитель (Заказчик) соглашается с тем, что ему предоставлена полная информация об Исполнителе, о порядке, сроках и стоимости оказания медицинских услуг.

Потребитель до подписания настоящего Договора ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, с настоящим Договором и другими нормами, регламентирующими порядок оказания услуг.

9.5. Настоящий Договор составлен в \_\_ экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

## 10. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Наименование: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_

К/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Потребитель (Заказчик): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Подписи Сторон

Исполнитель: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф. И. О.)

Потребитель (Заказчик): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф. И. О.)

Уведомление Потребителя (Заказчика) \_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

Настоящим уведомляем, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Подпись Потребителя (Заказчика) \_\_\_\_\_