**ДОГОВОР**

**на оказание платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_**

город - курорт Анапа             «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Филиал АО «НПО им. С.А. Лавочкина» СОК «Анапа-Нептун» в лице генерального директора Рябцева Владимира Дмитриевича, действующего на основании Доверенности 52/4д от 15 декабря 2018 года, именуемого в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин(ка) РФ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

паспорт: серия \_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

именуемого в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту следующие медицинские услуги:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ количество \_\_\_\_\_\_\_\_цена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_+\_

(далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Виды диагностического обследования и лечения, рекомендованные Пациенту, указаны в Приложении N 1 к Договору, являющемся его неотъемлемой частью.

**2.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Пациент обязуется:

2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанные в п. 3 настоящего Договора;

2.1.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания;

2.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения;

2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;

2.1.5. соблюдать внутренний режим нахождения в СОК «Анапа-Нептун»;

2.1.6. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

2.1.7. отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;

2.1.8. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.2. Пациент имеет право:

2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, прейскуранта цен на оказываемые услуги;

2.2.2. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.;

2.2.3. требовать проведения консилиума или консультаций других специалистов, за дополнительную плату;

2.2.4. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);

2.2.5. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

2.2.6. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.2.7. отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;

2.3.2. использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

2.3.3. в случае невыполнения взятых обязательств возместить Пациенту стоимость лечения.

2.3.4. не использовать без согласования с Пациентом способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Пациента;

2.3.5. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну).

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1.Требовать от Пациента соблюдения условий изложенных в п.2.1;

2.4.2. предложить продлить курс лечения Пациента;

2.4.3. использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;

2.4.4. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом своих обязательств. При этом денежные средства, оплаченные за услуги не возвращаются;

2.4.5. в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

**3.ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ**

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

3.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, данные изменения к Договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора.

**4.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту таким неисполнением.

4.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.3.Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

**5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

5.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.

5.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Пациентом Услуги (подтверждением получения пациентом Услуги является заключение по результатам диагностического обследования и лечения или обратный талон санаторно-курортной карты).

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

**6.АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  Филиал АО "НПО Лавочкина" "Санаторно-оздоровительный комплекс "Анапа-Нептун"  Юридически адрес: 141400, Московская обл., г.Химки, Ленинградское шоссе, д 24  Адрес филиала:353456,Краснодарский край, г.Анапа, Пионерский проспект, д106  Тел./факс 8(86133)-3-32-25, факс 8(86133)-3-32-25  ИНН 5047196566 КПП 230143001  Краснодарское отделение №8619 ПАО "Сбербанк России"  Адрес регистрации по месту жительства:  БИК 040349602  Р/сч. 40502810130040000004  Кор/сч. 30101810100000000602  эл.адрес: a.neptun@mail.ru  Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рябцев В.Д.  М.П. | **Пациент:** |