**Договор о предоставлении платных медицинских услуг**

**№ ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

20\_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственность «ДентПрофи Кидс», в лице генерального директора Винковской Елены Викторовны, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» с одной стороны и ФИО , именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель (законный представитель потребителя)**», с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Сведения о сторонах договора:**

**1.1. Об Исполнителе:**  
1.1.1. Наименование:Общество с ограниченной ответственностью **«**ДентПрофи Кидс**».** Фирменное название**: «**ДентПрофи Кидс**»**  
1.1.2. Юридический адрес:143966, Московская область, г. Реутов, ул. Ашхабадская д.27 корп.3 помещение 1  
1.1.3. Фактический адрес места оказания медицинских услуг**:** 143966, Московская область, г. Реутов, ул. Ашхабадская д.27, корп.3 помещение 1

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство выдано Межрайонной ИФНС России №20 по Московской области 04.07.2017 г. № ОГРН 1175053011341

**1.2. Сведения о Потребителе**   
1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя):

1.2.2 Предметом настоящего Договора является предоставление платных медицинских услуг Потребителю. Исполнитель обязуется оказать услуги Потребителю (законному представителю), а Потребитель (законный представитель) обязуется оплатить платные медицинские услуги, согласно Перечню (Дополнительное соглашение №), являющемуся неотъемлемой частью договора.

1.2.3 Стоимость платных медицинских услуг рассчитывается согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на момент обращения за услугами (Потребитель (законный представитель) вправе в любое время ознакомиться с Прейскурантом, размещенном в уголке потребителя, а также на информационном сайте dentprofi.net в сети Интернет).

1.2.4. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Реутов, ул. Ашхабадская, д.27, корп.3, помещение 1.

1.2.5. Медицинские услуги должны соответствовать требованиям действующего законодательства РФ.

1.2.6. Исполнитель имеет лицензию № ЛО-50-01-009968, дата регистрации 14 августа 2018г. на осуществление медицинской деятельности, выданную Министерством здравоохранения Московской области находящегося по адресу 143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар строителей, д. 1. В перечень услуг входят: оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

1.2.7. Заключая настоящий договор, Потребитель (законный представитель) проинформирован о том, что Потребитель, являясь гражданином РФ, имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст. 41 Конституции РФ и может реализовать это право через программу государственных гарантий и территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

1.2.8. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ.

1.2.9. Потребитель (законный представитель) предоставляет Исполнителю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

1.2.10. Потребитель (законный представитель) уведомлен о том, что несоблюдение им рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, а также повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

**2.** **Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты, порядок расторжения договора**

2.1. Перечень и стоимость необходимых Потребителю медицинских услуг указаны в пункте 1.2.3 Договора. В случае необходимости оказания дополнительных услуг, изменения перечня услуг Потребитель (законный представитель) заключает с Исполнителем Дополнительное соглашение (план лечения), являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Оплата Потребителем (или его законным представителем) медицинских услуг производится в виде 100% предоплаты наличным расчетом в кассу или безналичным платежом на счет Исполнителя, не облагаемых НДС на основании п. 2 ст. 149 НК РФ. Потребителю (законному представителю) в соответствии с законодательством РФ выдается документ (кассовый чек), подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.

2.3. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон. Потребитель (законный представитель) может расторгнуть договор в порядке, предусмотренным законодательством РФ.

2.4. В случае отказа Потребителя (законного представителя) от получения медицинских услуг Договор расторгается. Потребитель (законный представитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

2.5. При необходимости возврата оплаченной по договору суммы, возврату подлежит оплаченная сумма за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов. Возврат осуществляется тем же способом, каким была произведена оплата. Денежные средства, внесенные в кассу, выдаются из кассы по расходному кассовому ордеру, а средства, поступившие на лицевой счет Исполнителя, возвращаются на счет Потребителя (законного представителя).

2.6. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Потребителя (законного представителя) в течение 15 банковских дней с момента поступления заявления.

2.7. Гарантия на медицинские услуги осуществляется в соответствии с Положением о гарантиях ООО «ДентПрофи Кидс».

**3.** **Права и обязанности сторон**

**3.1. *Исполнитель вправе:***

3.1.1. Получать от Потребителя (законного представителя) всю информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.1.2. Самостоятельно определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов хирургического и консервативного лечения.

3.1.3. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом. Замена производится с письменного согласия Потребителя (законного представителя).

**3.2. *Исполнитель обязан****:*

3.2.1. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные п.1.2.2. настоящего Договора.

3.2.2. Не передавать и не показывать третьим лицам, находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе, соблюдать врачебную тайну.

3.2.3. Давать при необходимости и по требованию Потребителя или законного представителя разъяснения о состоянии здоровья Потребителя.

3.2.4. Соблюдать, установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

**3.3.** ***Потребитель (законный представитель) вправе:***

3.3.1. Получать от Исполнителя информацию о состоянии здоровья, объеме предоставляемых услуг.

3.3.2. Отказаться от получения медицинской услуги при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных последним расходов.

3.3.3. Знакомиться с Уставом, лицензиями Исполнителя.

3.3.4. Несовершеннолетний Потребитель с 15 лет вправе подписывать договор и дополнительное соглашение самостоятельно с согласия законного представителя.

**3.4**.***Потребитель (законный представитель) обязан****:*

3.4.1.Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены Договором.

3.4.2. Информировать врача о перенесенных и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.4.3. Представлять Исполнителю все документы и информацию относительно общего состояния здоровья, как на момент начала, так и в процессе предоставления медицинских услуг.

3.4.4. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы учреждения.

3.4.5. Выполнять предписания врача, все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги по лечению. Посещать медицинских работников и выполнять процедуры в установленное время. В случае неявки Потребителя на прием в установленное время, время повторного приема определяется Исполнителем.

**4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг**

4.1. При определении условий предоставления медицинских услуг и исполнения своих обязательств по договору Стороны обязаны руководствоваться сведениями, указанными в медицинских документах Потребителя.

4.2. Исполнитель на основании предоставленных Потребителем (законным представителем) сведений и данных диагностических обследований:

* определяет предварительный перечень медицинских услуг;
* вносит их в План лечения истории болезни с указанием метода, характера, объема и категории сложности предоставляемых медицинских услуг.

4.3. Условия получения Потребителем медицинских услуг: амбулаторно

4.4. Сроки получения Потребителем медицинских услуг определяются лечащим врачом в каждом индивидуальном клиническом случае.

4.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии Постановления Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» от 04.10.2012 № 1006.

**5. Ответственность Сторон**

5.1. За невыполнение, или ненадлежащее выполнение своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель не несет ответственность за недостатки в предоставлении медицинских услуг, а также, за нарушения сроков выполнения обязательств по настоящему Договору, если указанные недостатки возникли вследствие нарушения положений настоящего Договора и иных неправомерных действий Потребителя (законного представителя).

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это явилось следствием обстоятельств чрезвычайного характера.

**6. Срок действия договора, порядок разрешения споров**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного выполнения сторонами принятых на себя обязательств, за исключением расторжения договора одной из Сторон.

6.2. Все разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться в претензионном порядке. Срок рассмотрения Исполнителем претензии (с приложением обосновывающих документов) Потребителя (законного представителя) устанавливается согласно действующему законодательству. Если согласие не достигнуто, споры разрешаются в судебном порядке.

**7. Заключительные положения, юридические адреса Сторон**

7.1. По вопросам, не урегулированным в договоре, применяются положения законодательства РФ.

7.2. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны Сторонами. Приложения, дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора.

7.3. Настоящий договор, все приложения, изменения и дополнения к нему составлены в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

7.4. Подписание Потребителем (законным представителем) настоящего Договора свидетельствует об его ознакомлении со всем изложенным в настоящем Договоре и Приложениях к нему и полном согласии. Потребитель м(законный представитель) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе. Потребитель (законный представитель), ознакомился с действующим Прейскурантом цен на медицинские услуги. Потребителем (законным представителем) получен экземпляр настоящего договора с приложениями.

**8. Реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребитель (законный представитель):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Исполнитель:**  ООО «ДентПрофи Кидс»  ИНН: 5041206169  ОГРН:1175053011341  телефон: 84955260005; 89859600636  Ген. директор: Винковская Е.В,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(подпись)