

**Общество с ограниченной ответственностью «ФЛЕБОКЛИНИК»**  
(наименование медицинской организации)

именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице Генерального директора Басимова Марата Рамильевича, действующего на основании Устава и в соответствии с Лицензией на право осуществления медицинской деятельности № ЛО41-01193-86/00344394 от 15.02.2019, с одной стороны, и гражданин(ка) **Иванов Иванов Иванович**, «1» января 1980, проживающий(ая) по адресу: Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1, паспорт серии 0000 № 000000, выдан «1» января 2020 г. кем выдан ГУ УУ РФ, код подразделения 200-000, именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

### 1. Предмет договора

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

№	Наименование услуг	Ед. изм.	Количество	Стоимость услуги (руб.)	Сумма (руб.)
1	Первичный прием	шт.	1	1500,00	1500,00
					<b>Итого: 1500,00</b>

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

### 2. Права и обязанности сторон

2.1. **Пациент обязуется** оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в п. 3 настоящего Договора;

2.2. Пациент имеет право:

2.2.1. 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.;

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

2.2.3. 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. предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;

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

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

2.4. **Исполнитель имеет право:**

2.4.1. приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность получения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги.

2.4.2. 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;

2.4.3. оказывать медицинские услуги с использованием собственных или эксплуатируемых на иных законных основаниях медицинских изделий и других средств.

2.4.4. 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 1500,00 рублей (Одна тысяча пятьсот) рублей 00 копеек.

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 подписания Сторонами и завершается получением Пациентом Услуги. Подтверждением получения пациентом Услуги является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни.

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

5.4. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## 6. Адреса и реквизиты сторон

### Исполнитель:

ООО «ФЛЕБОКЛИНИК»

Юридический адрес:

628602, Российская Федерация, Тюменская область, ХМАО - Югра, г. Нижневартовск, ул. Г.И.Пикмана, д. 31, пом. 1010.

Телефон: 8(3466) 688-003

ИНН/КПП 8603230070 / 860301001

ОГРН 1178617016775

БИК 047102651

ОГРН 1118603015850

Р/с 40702810467170003620

Кор.счет 30101810800000000651

Западно-Сибирский банк ПАО Сбербанк России г. Тюмень

### Пациент:

Ф.И.О. Иванов Иванов Иванович

Дата рождения «1» января 1980

Паспорт серия 0000 №000000

выдан «1» января 2020 г. ГУ УУ РФ

Адрес: Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1

Телефон: +7(900)000-00-00

Пациент: \_\_\_\_\_ Иванов И.И.

Ген. директор: \_\_\_\_\_ / М.Р. Басимов  
(Подпись) (Ф.И.О.)