

Общество с ограниченной ответственностью «ИнтерМед-Юг», свидетельство о постановке на учет в налоговом органе серия 61 № 002330027 от «25» января 2007 г. (выдано ИФНС по Ленинскому району г.Ростова-на-Дону), действующее в соответствии с Уставом и лицензией № ЛО-61-01-004183 от 10.03.2015г. (выдана Министерством Здравоохранения Ростовской области, адрес: ул. 1-ой Конной Армии, 33 тел.:242-41-09), в лице генерального директора Бутко Владимира Владимировича, действующего на основании Устава, в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах \_\_\_\_\_, в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно

именуемые «Стороны», по отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

Основные понятия, используемые в Договоре:  
Заказчик – физическое, либо юридическое лицо, обратившееся к Исполнителю с целью получения медицинской услуги в своих интересах, либо в интересах третьего лица (Потребителя), исполняющее обязанность по оплате предоставляемых медицинских услуг.  
Потребитель – физическое лицо, в пользу которого оказывается медицинская услуга.

В случае, если Потребителем медицинской услуги является несовершеннолетний гражданин, Заказчиком услуги может быть законный представитель (родитель, опекун, попечитель) Потребителя.

В случае, если Заказчик и Потребитель совпадают в одном лице, записи о Потребителе в соответствующих графах Договора все равно ставятся.

Исполнитель – организация, занимающаяся оказанием комплекса медицинских услуг на возмездной основе.

В части исполнения Договора о непосредственном оказании услуг, согласовании видов, объемов, сроков оказываемых услуг Исполнитель действует в лице назначаемых им сотрудников - действующих на профессиональной основе специалистов, имеющих лицензии, сертификаты на осуществление соответствующей деятельности – Ответственных Исполнителей.

Услуга – согласованная Сторонами Договора разновидность медицинского лечения, оказываемая Потребителю в обусловленных Сторонами объемах.

Объем услуги может исчисляться курсами и занятиями.

Занятие – единица объема оказываемой Услуги.

Один курс включает в себя 10 занятий.

## 1. Предмет договора

1.1 Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги, согласно перечню в соответствии с лицензией № ЛО-61-01-004183 от 10.03.2015г:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичное доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, травматологии и ортопедии. , именуемые в дальнейшем «Услуга»

1.2. Заказчик обязуется оплатить полученную Потребителем «Услугу»

1.3. Потребитель имеет право в случае возникновения у Потребителя неотложных состояний (состояний), требующих оказания медицинской помощи самостоятельно бесплатно оказывать необходимую медицинскую помощь, в том числе и не предусмотренную Договором, а также в случае отсутствия у Исполнителя права на совершение необходимых медицинских действий, привлекать квалифицированных специалистов для оказания помощи Потребителю.

1.3. Сроки и порядок оказания Услуги (прохождения лечения) определяются по рекомендации Исполнителя, и указываются в Приложении №2, являющемся неотъемлемой частью Договора.

## 2. Права и обязанности сторон

2.1 Права и обязанности Исполнителя.

2.1.1 Исполнитель принимает на себя обязанность оказать Услугу, указанную в подпункте 1.1. настоящего договора в форме, объемах и сроках, указанных в Приложениях №1 и №2 к Договору в соответствии с действующими правилами и стандартами.

2.1.2. Исполнитель оказывает Услугу, исходя из назначения и рекомендации врачей и по согласованию с Потребителем (Заказчиком).

2.1.3. Исполнитель имеет право в случае возникновения у Потребителя неотложных состояний (состояний), требующих оказания медицинской помощи самостоятельно бесплатно оказывать необходимую медицинскую помощь, в том числе и не предусмотренную Договором, а также в случае отсутствия у Исполнителя права на совершение необходимых медицинских действий, привлекать квалифицированных специалистов для оказания помощи Потребителю.

2.2. Права и обязанности Потребителя (Заказчика).

2.2.1. Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить получаемую Услугу, внимательно ознакомиться с информацией, касающейся его лечения (Приложение 1, Приложение 2 к Договору).

2.2.2. Потребитель обязан обеспечивать явку для прохождения лечебного курса в согласованное Сторонами время, а при невозможности явиться в назначенное время, Потребитель обязан заблаговременно известить Исполнителя и согласовать с ним время следующего занятия, удобное для обеих Сторон Договора.

2.2.3. Потребитель обязан до оказания Услуги информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.2.4. Потребитель обязуется соблюдать правила поведения пациентов, существующие в медицинской организации Исполнителя, выполнять все назначения медицинского персонала и сотрудников Исполнителя.

2.2.5. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения Услуги Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные последним расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

2.2.6. Потребитель извещен о том, что несоблюдение указаний (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.

## 3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Порядок, размеры и сроки оплаты Услуг определяются в Приложении №1 к Договору и устанавливаются в соответствии с действующим в медицинской организации Исполнителя прейскурантом (в российских рублях).

3.2. Оплата Услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в соответствии с выставленным счетом. При этом обязательства потребителя перед исполнителем по оплате услуг считаются исполненными в размере внесенных денежных средств с момента внесения наличных денежных средств соответственно продавцу исполнителю, либо в кредитную организацию, либо платежному агенту, осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц, либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством о банках и банковской деятельности.

При этом Потребитель в праве самостоятельно выбирать порядок внесения платы зависимости от размера:

- стоимость предстоящего занятия;

- стоимость нескольких следующих занятий;

- полная стоимость всех определенных в Приложении №1 занятий.

## 4. Ответственность сторон

4.1. Потребитель извещен о том, что несоблюдение указаний (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.

4.5. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Потребителю неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

4.6. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 5. Конфиденциальность

5.1. Сведения о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской услуги, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

5.2. Все вопросы, связанные с соблюдением Исполнителем врачебной тайны, регулируются ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

## 6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу в день подписания Сторонами Договора и Приложений к нему, а в случае, если указанные документы были подписаны не одновременно, то с даты подписания последнего из документов.

Дата окончания срока действия Договора определяется датой проведения последнего занятия, указанной в Приложении № 2.

В случае корректировки графика проведения занятий (Приложение №2) на основании пп.2.2.2. Договора. Договор действует до даты последнего занятия, указанной в Приложении №2 плюс десять календарных дней.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

Приложение №1 Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (информированное согласие).

Приложение №2 График проведения лечебных занятий.

## 7. Особые условия

7.1. Вся информация об Исполнителе (наименование, юридический адрес, сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности), а также перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, размещена на информационных стендах Исполнителя в общедоступном месте.

7.2. Приложение №2 к Договору имеет силу акта приема-сдачи работ (услуг). Потребитель, подписывая Приложение №2 без замечаний, подтверждает факт надлежащего исполнения обязанностей Исполнителя по Договору.

7.3. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

7.4. Если у Потребителя (Заказчика) есть претензии к Исполнителю, не урегулированные путем переговоров, Потребитель (Заказчик) вправе обратиться с иском в суд в соответствии с законодательством РФ.

## 8. Адреса и реквизиты Сторон

Медицинская организация: ООО «ИнтерМед-Юг» ИНН 6164260538, КПП 616401001 Юр. адрес: 344011, Ростовская обл, Ростов-на-Дону г. Гвардейский пер, 7, оф.13 Тел.: 8(863)303-21-01 Р/с: 40702810900000011251 в ОАО КБ «Центр-Инвест» г.Ростова-на-Дону К/с: 30101810100000000762 БИК 046015762, ОКПО 97817311 Генеральный Директор Бутко В.В.	Заказчик: _____ (подпись) _____ (ФИО) Адрес: _____ Телефон: _____ Потребитель: _____ (подпись) _____ (ФИО)
--	---

**Соглашение об объеме, условиях и сроках оказываемых платных медицинских услуг (информированное согласие)**

г. Ростов-на-Дону

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в ООО «ИнтерМед-Юг», при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

1. Я, получив от сотрудников ООО «ИнтерМед-Юг» полную информацию о возможности и условиях предоставления медицинских услуг в ООО «ИнтерМед-Юг», даю свое согласие на оказание платных медицинских услуг и готов(а) их оплатить.
2. Мне разъяснено, и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат.
3. Я согласен(а) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.
4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ООО «ИнтерМед-Юг».
5. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с Исполнителем выбраны следующие виды и объемы оказания медицинских услуг, которые я хочу получить в ООО «ИнтерМед-Юг» и согласен(а) оплатить (напротив нужного поставить знак V и подпись Потребителя (Заказчика)):

- Микрополяризация на аппарате «РЕАМЕД-ПОЛЯРИС»
- Биотренировка для коррекции нарушений осанки и сколиозов на аппарате «РЕАМЕД-С»

6. По согласованию с Исполнителем объем подлежащих в соответствии с п. 5 настоящего Соглашения медицинских услуг определен следующим образом:

- Количество курсов:** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \*  
\*(1 курс включает 10 занятий)
- Общее количество занятий:** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \*  
\*(общее количество занятий может состоять из неполного числа курсов, например, 14 занятий – 1 полный курс и 1 неполный).
7. Ответственным Исполнителем в рамках настоящего договора назначается

Я проинформирован(а) о своем праве на самостоятельный выбор Ответственного Исполнителя и согласен(а) с назначением указанного выше специалиста.

8. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.
9. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу (по безналичному перечислению) в ООО «Интермед-Юг» в сумме \_\_\_\_\_ руб. за каждое занятие. Общая стоимость услуг, выбранных в соответствии с п.п. 5, 6 настоящего Соглашения составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей. Оплата вносится по моему выбору непосредственно перед занятием в размере:

- стоимости предстоящего занятия;
- стоимости нескольких следующих занятий;
- полной стоимости всех определенных в п. 6 занятий.

10. Срок предоставления услуг по настоящему договору с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По соглашению сторон указанный срок может быть продлен путем подписания дополнительного соглашения.

10. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ООО «ИнтерМед-Юг».

11. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Потребитель: \_\_\_\_\_, паспорт (иной документ) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, паспортные данные и подпись Потребителя)

Настоящее соглашение подписано Потребителем на приеме у Ответственного Исполнителя после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Медицинская организация: ООО «ИнтерМед-Юг» Генеральный Директор  _____ Бутко В.В.	Заказчик: _____ / _____ (подпись) (ФИО) Потребитель: _____ / _____ (подпись) (ФИО)
--	---

**График проведения лечебных занятий**

1. Количество курсов и занятий устанавливается по рекомендации специалиста (после предварительной консультации) на основании Приложения №1 к Договору.
2. Колонка Графика «Даты, время занятий на основании назначения специалиста» заполняется в день подписания Приложения №1 Исполнителем полностью в соответствии с количеством согласованных занятий.
3. Колонка графика «Отметка о фактически проведенном занятии (дата)» заполняется Исполнителем после каждого проведенного занятия, одновременно Исполнитель и Заказчик (Потребитель) ставят свои подписи в соответствующих колонках Графика.
4. В колонке «Примечания (Замечания)» Исполнитель может ставить отметки, связанные с переносом занятий, либо другие отметки, которые он считает необходимыми. Потребитель также может ставить свои замечания, пожелания.

курс	Даты, время занятий на основании назначения специалиста	Отметка о фактически проведенном занятии (дата)	Подпись Исполнителя	Подпись Заказчика (Потребителя)	Примечания (замечания)
I	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
II	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

5. Потребитель обязан иметь при себе свой экземпляр настоящего Графика при каждом занятии.

6. График составлен в 2 экземплярах по 1 для каждой из сторон.

Подпись Исполнителя \_\_\_\_\_

Заказчик (Потребитель) \_\_\_\_\_