**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
(фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента)

в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736, **уведомлен**:

- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 моего здоровья

- о порядках оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг

- о медицинских работниках, отвечающих за предоставление платных медицинских услуг (профессиональное образование и квалификация);

- о формах и способах направления жалоб в органы государственной власти, включая их почтовый адрес

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДОГОВОР №**\_\_\_\_

г. Красноярск Дата

ООО «Профмедцентр» (лицензия N ЛО-21-01-004577) (бессрочно) выданная Министерством Здравоохранения Красноярского края от "25" октября 2019г ) в лице главного врача Мещанинова Владимира Константиновича, действующего на основании Доверенности №18 от 09.01.2023г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и ФИО, паспортсерия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.**ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Потребителю платные медицинские услуги:

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

**2.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязан:

- обеспечить оказание медицинских услуг надлежащим качеством, в соответствии с требованиями Законодательства РФ

- в доступной для Потребителя форме предоставить информацию о процедуре медицинского осмотра, получить информированное согласие Потребителя перед проведением медицинских вмешательств

- выдавать Потребителю на основании письменного заявления Потребителя после исполнения договора медицинские документы установленного образца

- предоставить Потребителю по его требованию и в доступной форме информацию о состоянии его здоровья

2.2. Исполнитель имеет право:

- отказаться от исполнения настоящего договора при отказе Потребителя от проведения дополнительных исследований и консультаций врачей-специалистов в других медицинских учреждениях по решению врачебной комиссии ООО «Профмедцентр», а также при отказе предоставления достоверных сведений о состоянии здоровья (медицинская карта амбулаторного больного, выписка из медицинской карты (истории болезни)

2.3. Потребитель обязан:

- предоставить паспорт или другой документ, удостоверяющий личность

- предоставить полную и достоверную информацию Исполнителю о состоянии своего здоровья

- соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности

- соблюдать правила поведения пациента в медицинских организациях

**3.РАЗМЕР И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1. Потребитель поручает, а Исполнитель за вознаграждение выполняет медицинские услуги в соответствии со спецификацией (Приложение №1) к договору.

3.2.Оплата оказываемых услуг производится на основании действующего прейскуранта в день предоставления медицинской услуги на условиях 100% предоплаты, если иное не согласовано Сторонами.

3.3.Стоимость медицинских услуг по настоящему договору составляет

|  |
| --- |
|  |

3.4 При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 3.1 настоящего договора, они оформляются отдельным договором и оплачиваются Потребителем согласно прейскуранту, действующему на момент заключения нового договора.

**4.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

**5.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

5.1. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора, он уведомлен о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе.

5.3.В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, сумма за оказанные услуги согласно спецификации к договору не возвращается.

5.4. Срок оказания услуг: в течение месяца с момента подписания договора.

5.5. Продление срока оказания услуг осуществляется по медицинским показаниям и оформляется дополнительным соглашением сторон к договору.

5.6. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: с момента заключения договора в течение 30 календарных дней.

5.7.Договор составлен в 2-хэкземплярах, один из которых находится у Потребителя, второй-у Исполнителя.

**6.РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**ООО «Профмедцентр»666127, г. Красноярск ул.Шумяцкого,12ОГРН 1192468002055 от 21.01.2019г. Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №23 по Красноярскому краюИНН 2465191351 КПП 246501001лицензия. N ЛО-21-01-004577 от 25.10.2019г | **Потребитель:**ФИО: Дата рождения:Адрес: Паспортные данные: Телефон: |
| Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Мещанинов В.К./М.П. | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |