

## Уведомление для Потребителя медицинских услуг

До заключения Договора **Исполнитель** доводит до **Потребителя** информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

Отказ **Потребителя** от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому **Потребителю** без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

**Исполнитель** уведомляет **Потребителя** (законного представителя потребителя) 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**.

Согласно п.21 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни **Потребителя** при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

«ОЗНАКОМЛЕН». Потребитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

### Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

**Общество с ограниченной ответственностью «КЛАЗКО»**, в лице Медицинского директора Ролько Вячеслава Тихоновича, действующего на основании Доверенности №1 от 01.08.2018г., именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г.р.,

(ФИО полностью)

(число/месяц/год рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем **Потребитель**, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

#### Особые определения и понятия

В настоящем Договоре, как это в дальнейшем определено, слова и выражения будут иметь следующие значения, если только контекст не предусматривает иное:

- **Потребитель** – физическое лицо, которому непосредственно оказывается медицинская помощь в соответствии с условиями настоящего Договора;

- Платные медицинские услуги – деятельность, осуществляемая **Исполнителем** на возмездной основе, в соответствии с настоящим Договором в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором;

- Медицинская помощь – действия, оказываемые **Потребителю** в рамках Лицензии на медицинскую деятельность (включая хирургические операции, косметологические процедуры, медицинские осмотры, консультации врачей-специалистов, обследования и т.п., а также иные услуги, необходимые и достаточные для минимизации риска наступления неблагоприятных для здоровья **Потребителя** последствий). Объем и характер медицинской помощи (в том числе количество и сроки проведения этапов оказания медицинской помощи) определяются лечащим врачом, исходя из специфики предоставляемых **Потребителю** медицинских услуг и индивидуальных особенностей **Потребителя**, по данным предварительного осмотра, а также последующих наблюдений лечащего врача за состоянием **Потребителя** по ходу предоставления ему медицинской помощи;

- Дневной стационар – подразделение **ООО «Клазко»**, в которое при необходимости будет госпитализирован **Потребитель** для оказания ему медицинских услуг в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и Приложением к нему. Срок госпитализации согласуется с **Потребителем** в ходе предварительного осмотра;

- Лечащий врач – назначаемый **Клиникой** сертифицированный специалист, непосредственно оказывающий **Потребителю** медицинские услуги, а также курирующий процесс оказания **Потребителю** медицинской помощи другими специалистами;

- Основной курс лечения – совокупность медицинских услуг, которые должны быть оказаны **Потребителю** в рамках медицинской помощи. Общая информация о проведении основного курса лечения содержится в «Информированном согласии на проведение операции/процедуры» и предоставляется **Потребителю** до заключения настоящего Договора (включая информацию о характере и специфике оказания медицинской помощи, ограничениях, противопоказаниях, степени риска, связанных с ее проведением);

- Предварительный осмотр – первичная медицинская процедура, проведенная с целью установления возможности и целесообразности оказания **Потребителю** медицинской помощи, согласования примерного перечня медицинских услуг и определения вероятности наступления в ходе выполнения операции или процедур (после их проведения) ожидаемого косметического эффекта, а также тех или иных последствий для здоровья **Потребителя**;

- Контрольный осмотр – заключительная медицинская процедура, предназначенная для фиксации факта окончания основного курса лечения (завершение процесса оказания медицинской помощи);

- История болезни (Медицинская карта амбулаторного больного) – медицинский документ, в котором лечащий врач фиксирует оказание медицинских услуг, свои рекомендации, полученные промежуточные результаты, иную информацию о состоянии здоровья **Потребителя**;

- Эстетический (Косметический) эффект – результат, который сторонами предполагается достичь в ходе предоставления **Потребителю** медицинской помощи. Косметический эффект определяется врачом с учетом субъективных пожеланий

Исполнитель:

\_\_\_\_\_

*В.Т.Ролько*

Потребитель:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Потребителя**, исходя из его индивидуальных анатомических и физиологических особенностей в каждом конкретном случае.

### 1. Сведения об Исполнителе Договора

1.1. Наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Клазко». Фирменное название: ООО «Клазко».

1.2. Юридический адрес: 123242, г. Москва, ул. Малая Грузинская д.20/13, стр.1. Фактический адрес места оказания медицинских услуг: 123242, г. Москва, ул. Малая Грузинская д.20/13, стр.1. Тел. (495) 959-30-69, 959-32-25

1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию: Серия 77 № 017288779. Инспекция Федеральной налоговой службы №3 по г.Москве 14.10.2015 г. ОГРН 1037700019345.

1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-011608 от 15.01.2016г. Выдана Департаментом Здравоохранения г.Москвы, находящегося по адресу: г.Москва, ул.Журавлева, д.12, тел. +7 (495) 962-17-09. Первый заместитель руководителя Департамента Здравоохранения г.Москвы Н.Н.Потекаев.

1.5. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «Клазко» в соответствии с лицензией: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; лечебному делу; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; диетологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; пластической хирургии; психотерапии; рефлексотерапии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; челюстно-лицевой хирургии; хирургии; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; пластической хирургии; сестринскому делу; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

### 2. Сведения о Заказчике медицинских услуг (если Потребитель не является Заказчиком)

2.1. Фамилия, Имя, Отчество (если имеется), адрес, паспортные данные Заказчика / Наименование и адрес места нахождения Заказчика, должность лица, заключающего договор от имени Заказчика (если Заказчик – юридическое лицо), Ф.И.О.:

### 3. Предмет договора

3.1. Предметом настоящего Договора является предоставление **Исполнителем** платных медицинских услуг **Потребителю** в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

3.2. **Исполнитель** обязуется оказать **Потребителю** на возмездной основе медицинские услуги, а **Потребитель** обязуется своевременно оплатить стоимость оказываемых медицинских услуг.

3.3. Перечень и стоимость предоставляемых **Исполнителем** платных медицинских услуг определяются на основании утверждаемого **Исполнителем** и действующего на дату заключения Договора Прейскуранта. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, **Исполнитель** обязан предупредить об этом **Потребителя**. Без согласия **Потребителя** (заказчика) **Исполнитель** не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.4. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления **Потребителя**. **Потребитель** ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего Договора. Медицинские услуги оказываются **Исполнителем** после 100% оплаты стоимости услуг по настоящему Договору.

### 4. Права и Обязанности сторон

#### 4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Составить план лечения, своевременно и качественно оказать медицинские услуги в соответствии с Лицензией и условиями настоящего Договора, для их оказания обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать медицинские методы и технологии, лекарственные средства и препараты, разрешенные к применению в установленном законодательством порядке.

4.1.3. При предоставлении медицинской помощи **Потребителю** оказывать следующие необходимые действия:

-произвести предварительный осмотр и диагностирование **Потребителя**;

-проинформировать **Потребителя** обо всех показаниях, противопоказаниях, возможных последствиях и осложнениях оказания медицинской помощи и подготовить **Потребителя** к оказанию медицинской услуги;

\_\_\_\_\_ ;  
кратко указать название (вид) предстоящей операции/медицинской процедуры

-выполнить указанную операцию/медицинскую процедуру, направленную на достижение косметического эффекта или улучшение здоровья;

- при необходимости осуществить госпитализацию **Потребителя** в Дневной стационар **Клиники**;

-если проводилась операция, обеспечить наблюдение и оказание медицинских услуг **Потребителю** по истечении срока госпитализации и до назначенной лечащим врачом даты проведения контрольного осмотра в амбулаторном порядке.

Исполнитель: \_\_\_\_\_

*В.Т.Ролько*

Потребитель: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

4.1.4. Произвести фотографирование **Потребителя** до и после проведения операции/медицинской процедуры (каждого этапа) с акцентом на анатомическую область проведения процедуры.

4.1.5. Соблюдать конфиденциальность информации о факте обращения **Потребителя** за медицинской помощью, состоянии его здоровья, а также об иных сведениях, содержащихся в медицинских документах и ставших известными в ходе предоставления медицинской помощи (сведения, составляющие врачебную тайну).

4.1.6. Немедленно извещать **Потребителя** о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению стоимости медицинской услуги, а также согласовывать с **Потребителем** увеличение указанной стоимости, если на момент обнаружения указанных обстоятельств получение такого согласия **Потребителя** представляется объективно возможным.

4.1.7. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с ООО «Клазко» договорные отношения.

#### 4.2. Потребитель обязуется:

4.2.1. Предоставить медицинскую документацию, информацию и иные сведения о состоянии собственного здоровья, а также о наличии у него противопоказаний, к проведению данной медицинской услуги. За осложнения, возникшие в связи с недостоверной и/или неполной информацией о состоянии здоровья **Потребителя**, **Исполнитель** ответственности не несет.

4.2.2. Пройти все рекомендованные **Исполнителем** процедуры и исследования, необходимые для выявления имеющихся противопоказаний для оказания **Потребителю** медицинской помощи.

4.2.3. Ознакомиться и подписать информированное согласие на медицинское вмешательство (Приложение №1 к Договору).

4.2.4. Подписать письменный отказ от послеоперационного наблюдения, если невозможность такого наблюдения возникла по желанию или вине **Потребителя**.

4.2.5. Неукоснительно соблюдать все необходимые предписания и назначения лечащего врача и других специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи в течение всего периода действия настоящего Договора, проходить назначенные ему медицинские осмотры, обследования и процедуры в установленные лечащим врачом сроки.

4.2.6. Незамедлительно и любым доступным способом уведомлять врачей **Исполнителя** обо всех случаях ухудшения состояния его здоровья и других обстоятельствах, произошедших в период действия настоящего Договора, способных повлиять на результат оказываемых медицинских услуг.

4.2.7. Оплатить заранее стоимость медицинских услуг по ценам, действующим на дату заключения Договора и указанным в Перечне предоставляемых платных медицинских услуг (Приложение № 2 к Договору).

#### 4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. При выявлении у **Потребителя** противопоказаний по состоянию здоровья отказать в предоставлении медицинских услуг без возмещения **Потребителю** связанных с этим убытков (материальных затрат на подготовительном этапе).

4.3.2. Требовать от **Потребителя** оплаты стоимости медицинских услуг в соответствии с п.6.1 настоящего Договора.

4.3.4. Отказать в предоставлении медицинских услуг, если возникли обстоятельства, увеличивающие их стоимость, а согласие **Потребителя** на увеличение стоимости отсутствует.

4.3.5. Предоставлять иным лицам сведения, составляющие врачебную тайну:

- с письменного согласия **Потребителя (его законного представителя)**;

- без согласия **Потребителя** в случае, если предоставление этих сведений обусловлено необходимостью проведения медицинских мероприятий и состояние **Потребителя** не позволяет ему выразить свою волю;

- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

- по запросу органов дознания, следствия, прокурора или суда при проведении расследования или судебного разбирательства;

- при наличии оснований считать, что вред здоровью **Потребителя** причинен в результате противоправных действий.

#### 4.4. Потребитель имеет право:

4.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию об используемых в ООО «Клазко» методах оказания медицинских услуг и медицинского вмешательства, связанном с ними риске, последствиях и результатах лечения.

4.4.2. Затребовать копии или выписки из медицинских документов, отражающих оказание медицинской услуги и состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.4.3. Обращаться в период предоставления ему медицинской помощи к другим специалистам и/или в другие медицинские учреждения только после согласования с лечащим врачом.

### 5. Результаты оказания медицинских услуг

5.1. Получение **Потребителем** результата от медицинской услуги возможно только в том случае, если **Потребителем** и **Исполнителем** были соблюдены все существенные условия предоставления медицинской помощи, и только по завершению основного курса лечения. Полученные до завершения основного курса лечения промежуточные результаты, не соответствующие ожидаемым, не могут быть оценены **Потребителем**, как неудовлетворительные результаты.

5.2. В случае оказания платных медицинских услуг, если в ходе основного курса лечения эстетический эффект достигнут, но в силу каких-либо объективных или субъективных причин не удовлетворяет **Потребителя**, он не вправе требовать от **Исполнителя** оказания ему дополнительных услуг по изменению достигнутого эстетического эффекта (в том числе получения обратного эстетического эффекта).

5.3. В случае выявления/возникновения в ходе предоставления медицинских услуг каких-либо обстоятельств, препятствующих достижению желаемого результата и/или создающих угрозу наступления неблагоприятных для здоровья **Потребителя** или иных негативных последствий, лечащий врач уведомляет об этом **Потребителя** (за исключением случаев жизнеугрожающих интраоперационных осложнений) и согласовывает с ним дальнейший порядок и сроки предоставления медицинской помощи.

5.4. **Потребитель** не вправе предъявлять **Исполнителю** претензии относительно тех последствий, о возможности которых он был заранее предупрежден.

### 6. Стоимость услуг и порядок расчетов

6.1. Стоимость оказания медицинских услуг по настоящему договору определена в соответствии с фактическим объемом оказываемых услуг и соответствует «Перечню платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором»,  
**Исполнитель:** \_\_\_\_\_ **Потребитель:** \_\_\_\_\_

*В.Т.Ролько*

сформированному согласно выписке из Прейскуранта на медицинские услуги в ООО «Клазко», действующего на дату заключения Договора, приведенной в Приложении 2 к настоящему Договору и являющейся неотъемлемой его частью.

6.2. Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

6.3. В стоимость оказываемой медицинской услуги, рассчитываемой в зависимости от степени сложности операции/процедуры, также входит стоимость дополнительных расходных материалов/лекарственных средств, послеоперационного ухода и ведения Потребителя в раннем послеоперационном периоде (со 2-го по 14-й день).

6.4. Если в то время, когда между Потребителем и Исполнителем уже заключен Договор, произведена оплата услуг, предусмотренных Договором, определен объем и сроки проведения операции/процедуры и Исполнителем выполнена подготовка, необходимая для выполнения своих обязанностей перед Потребителем, Потребитель отказывается от операции/процедуры, то он уплачивает Исполнителю неустойку в размере 10% от договорной стоимости оказания платной медицинской услуги, что компенсирует затраты Исполнителя на подготовку к операции/процедуре.

6.5. Если во время проведения операции/процедуры выявляются медицинские противопоказания к ее дальнейшему проведению, и медицинская услуга не может быть предоставлена Исполнителем в полном, заранее оговоренном в настоящем Договоре объеме, Потребителю возвращаются денежные средства за оплаченную, но не оказанную медицинскую услугу.

При этом Исполнитель удерживает сумму за оказанную медицинскую помощь (анестезиологическое пособие, койко-день, проведенное лечение, стоимость лекарственных средств и т.п.), а также сумму эквивалентную 10% от договорной стоимости не оказанной медицинской помощи, что компенсирует затраты Клиники на подготовку к операции/процедуре.

#### 7. Срок действия договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента завершения оказания медицинской услуги. Если услуга пролонгирована по времени, Договор действует в течение 1 (одного) календарного года.

7.2. Срок действия настоящего Договора зависит от срока проведения основного курса лечения, который определяется лечащим врачом с учетом специфики предоставляемой медицинской помощи в зависимости от индивидуальных особенностей Потребителя и состояния его здоровья. Окончательный эстетический эффект не может быть виден быстро, в зависимости от многих индивидуальных особенностей Потребителя восстановление протекает с разной скоростью. Основной курс лечения с целью достижения окончательного косметического эффекта длится до 1 года.

7.3. Договор может быть изменен и/или дополнен только по дополнительному соглашению Сторон. В этом случае Стороны обязаны письменно или устно согласовать друг с другом объем и характер предполагаемых медицинских услуг. Все медицинские услуги оказываются Потребителю после подписания им Информированного согласия на проведение данного медицинского действия, подтверждающее заключение дополнительного соглашения к настоящему Договору.

7.4. Действие договора может быть прекращено до истечения срока, указанного в п. 7.1 Настоящего Договора:

- по письменному соглашению сторон или по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга не менее чем за 24 часа до назначенного времени оказания медицинской услуги;

- в случае отказа Потребителя в одностороннем порядке от исполнения настоящего Договора, при этом Договор считается расторгнутым с момента получения Исполнителем от Потребителя соответствующего уведомления;

- в случае обращения Потребителя до окончания срока действия настоящего Договора без согласия лечащего врача в другое медицинское учреждение для получения им медицинской помощи прямо или косвенно влияющей на ход проводимого основного курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций других специалистов или иных лиц);

- в случае отказа Исполнителя от исполнения настоящего Договора из-за нарушения Потребителем своих обязательств, либо выявления обстоятельств, препятствующих предоставлению Потребителю медицинской услуги.

- иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.5. Расторжение настоящего Договора до завершения основного курса лечения влечет за собой прекращение обязательств Исполнителя по предоставлению Потребителю медицинской услуги.

7.6. Срок госпитализации в Дневной стационар определяется лечащим врачом и может быть изменен в следующих случаях:

7.6.1. По решению лечащего врача в случае улучшения/ухудшения состояния здоровья Потребителя.

7.6.2. По просьбе Потребителя и при наличии у Исполнителя возможности предоставить Потребителю помещение для госпитализации на более длительный срок, а также целесообразности продления медицинского наблюдения за состоянием здоровья Потребителя в условиях лечебного учреждения.

7.6.3. Письменный отказ Потребителя от предложенной Исполнителем госпитализации в Дневной стационар для проведения послеоперационного наблюдения и лечения, означает досрочное прекращение Потребителем в одностороннем порядке условий действия настоящего Договора и понимание им вероятности возможного неконтролируемого специалистами ООО «Клазко» развития осложнений в течение раннего послеоперационного периода (кровотечения, тромбоза сосудов, гематомы, болевой синдром и т.п.), а также отказ Потребителя от каких-либо претензий к Исполнителю при развитии негативных последствий вследствие этого решения.

#### 8. Ответственность сторон и разрешения споров

8.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с настоящим Договором и действующим законодательством РФ. При этом Исполнитель отвечает только за те медицинские услуги, которые оказываются непосредственно его специалистами.

8.2. Исполнитель считается надлежаще исполнившей свои обязательства при оказании указанных в настоящем Договоре медицинских действий/деятельности в соответствии с требованиями медицинских методов и/или технологий. Недостижение эффекта, на который рассчитывал Потребитель при обращении в ООО «Клазко», если медицинские действия/деятельность специалистов Исполнителя соответствовали всем предусмотренным для этого требованиям медицинских методов и технологий, не является основанием для признания Исполнителя ненадлежаще исполнившим обязательства по Договору.

8.3. Настоящим Договором Стороны устанавливают, что Исполнитель освобождается от какой-либо ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) своих обязательств по предоставлению медицинской помощи в целом и/или Исполнитель:

Потребитель:

В.Т.Ролько

оказанию отдельных медицинских услуг, а также за ухудшение состояния здоровья **Потребителя** или недостижение эстетического эффекта, если это было обусловлено ненадлежащим исполнением **Потребителем** своих обязательств, в том числе:

- не предоставлением **Исполнителю** (лечащему врачу или иным специалистам) надлежащей информации (равно как и предоставление недостоверной или ложной информации);
- нарушением внутреннего распорядка и санитарно-противоэпидемического режима **ООО «Клазко»**;
- неисполнением предписаний, рекомендаций лечащего врача или других специалистов, привлеченных **Исполнителем** в целях оказания **Потребителю** медицинской помощи;
- принятие **Потребителем** на любой стадии основного курса лечения каких-либо несогласованных с лечащим врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого основного курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций других специалистов или иных третьих лиц);
- сокрытием или несвоевременным предоставлением **Потребителем** сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья;
- иными нарушениями, которые создали и/или могут создать в будущем препятствия для достижения желаемого результата, либо привести к ухудшению здоровья **Потребителя**.

8.4.Вред, причиненный жизни и здоровью **Потребителя** в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению **Исполнителем** в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Лимит материальной ответственности перед **Потребителем** по настоящему Договору, в случае произошедшей врачебной ошибки, признанный в установленном законодательством порядке, составляет 300 000,00 (триста тысяч) рублей. Размер материальной ответственности в каждом конкретном случае определяется на основании законодательства РФ.

8.5.Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются **Сторонами** путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.6.Претензии **Потребителя** к **Исполнителю** относительно оказанной медицинской услуги предоставляются в письменном виде с приложением документов, обосновывающих данную претензию.

8.7.Претензия рассматривается в 15-ти дневный срок с момента ее получения **Исполнителем**.

8.8.Для получения объективного мнения по вопросу качества оказанных **Потребителю** медицинских услуг **Стороны** вправе провести независимую медицинскую экспертизу. Экспертиза проводится комиссией, включающей сотрудников **Исполнителя** и иных медицинских учреждений, специализирующихся в данной области.

8.9.В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ. В случае недостижения сторонами компромисса, спор разрешается в суде с обязательным соблюдением претензионного порядка.

#### 9. Заключительные положения

9.1.Стороны свидетельствуют, что **Исполнитель** предоставил **Потребителю** всю необходимую и затребованную им информацию, в том числе о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

9.2. К основному курсу лечения могут добавляться процедуры, манипуляции и другие медицинские мероприятия, оказание которых регулируется и оформляется дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

9.3. Настоящий договор составляется в 3 экземплярах, которые находятся у **Исполнителя, Заказчика и Потребителя**. В случае если договор заключается между **Потребителем** и **Исполнителем**, он составляется в 2-х экземплярах.

9.4.В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, **Стороны** руководствуются действующим гражданским законодательством РФ.

#### 10. Реквизиты и подписи сторон

##### Исполнитель:

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью (ООО) «Клазко»,

Юридический адрес: 123242, г.Москва, ул.Малая Грузинская, д.20/13, стр.1.

Фактический адрес: 123242, г.Москва, ул.Малая Грузинская, д.20/13, стр.1

Банковские реквизиты: ИНН 7710267361 / КПП 770301001, ОГРН 1037700019345, р/с 40702810000000001130

в «ТКБ» (ПАО) г.Москва, к/с 30101810600000000304, БИК 044585304, тел.:(495) 953-43-43, 959-32-25

##### Потребитель:

\_\_\_\_\_  
(ФИО Потребителя полностью)

Документ: \_\_\_\_\_  
(паспорт или иной удостоверяющий личность документ, серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(указать адрес регистрации по месту жительства или адрес фактического места жительства Потребителя)

Контактный телефон: дом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

##### Заказчик:

\_\_\_\_\_  
ФИО, адрес, паспортные данные Заказчика / Наименование и адрес места нахождения Заказчика, должность лица,

\_\_\_\_\_  
закрывающего договор от имени Заказчика (если Заказчик – юридическое лицо), Ф.И.О.

Исполнитель:

\_\_\_\_\_  
*В.Т.Ролько*

Потребитель:

М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_

*В.Т.Ролько*

Потребитель: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором**

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Цена, руб. Без НДС	Кол-во	Сумма, руб. Без НДС
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
	<b>ИТОГО:</b>	---	---	
	в том числе НДС	---	---	Без НДС

М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_

*В.Т.Ролько*

Потребитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /