

**ДОГОВОР N \_\_\_\_**  
**об оказании медицинских услуг несовершеннолетнему пациенту**

Московская область, г. Сергиев Посад

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

ООО «Центр офтальмохирургии», далее именуемое «Клиника», в лице генерального директора Кукановой Н.Н., действующего на основании Устава, с одной стороны, и законный представитель \_\_\_\_\_ (паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_)  
(кем и когда)

несовершеннолетнего пациента \_\_\_\_\_, далее именуемый «Представитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиника обязуется провести качественное обследование и лечение несовершеннолетнего пациента в возрасте \_\_\_\_ лет с представления письменного согласия его законных Представителей - родителей, а законные Представители обязуются оплатить Клинике стоимость оказанных услуг.

1.2. Данные о несовершеннолетнем пациенте:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

### 2. ЦЕНА ДОГОВОРА

2.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с Приложением N 1 к настоящему договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

### 3. УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ

3.1. По желанию Представителя несовершеннолетнего пациента, действующего в интересах пациента, стоимость оказанных Клиникой услуг может оплатить либо сам Представитель, либо страховая компания пациента, либо третье заинтересованное физическое или юридическое лицо на основании документа, выписанного Клиникой.

3.2. По желанию Представителя несовершеннолетнего пациента возможна оплата каждой медицинской услуги отдельно непосредственно перед ее оказанием.

3.3. Оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денег в кассу или на расчетный счет Клиники.

### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Клиника обязуется:

- Провести лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с утвержденным перечнем предоставляемых услуг при условии, оговоренном в п. 1.1 настоящего договора.
- Выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий; при необходимости выдать заключение ведущего специалиста.
- Проводить динамическое наблюдение несовершеннолетнего пациента в течение периода реабилитации.

4.2. Клиника вправе:

- Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Представителями несовершеннолетнего пациента требований лечащего врача.
- При выявлении у несовершеннолетнего пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать Представителю несовершеннолетнего пациента в проведении лечебно-диагностических мероприятий пациента.

4.3. Представитель пациента обязуется:

- Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий у несовершеннолетнего пациента.
- Выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача.

4.4. Представитель пациента вправе:

- выбрать лечащего врача из штата Клиники;
- поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий;

- получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае невыполнения представителем рекомендаций и требований лечащего врача Клиники вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке.

5.2. В случае ненадлежащего исполнения договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.3. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 10 дней с момента получения. В случае неполучения ответа сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

## 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

6.3. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

Клиника: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Представитель пациента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Клиника: \_\_\_\_\_ Представитель пациента: \_\_\_\_\_ )  
М.П.

Приложение № 1 к настоящему договору

№ п/п	Наименование услуги	К-во услуг	Цена, руб.коп.	Сумма, руб.коп.	ФИО исполнителя
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					