



Общество с ограниченной ответственностью

Тел. (495) 561-84-86

«Айболит»

www.vet-24.ru

143400, Московская область город Красногорск
ул. Строительная 12,

ДОГОВОР № _____

г. Красногорск « _____ » _____ г.

ООО АЙБОЛИТ, именуемое в дальнейшем **Клиника**, в лице администратора _____, действующего на основании доверенности, с одной стороны, и гражданина Российской Федерации _____ (далее – **Владелец Пациента**), являющийся владельцем животного _____ (далее – **Пациент**), с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые **Стороны**, заключили настоящий договор (далее – **Договор**) о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. **Клиника** принимает на себя обязательства по предоставлению **Пациенту** ветеринарных услуг в соответствии преysкурантом **Клиники**, а **Владелец Пациента** обязуется оплачивать указанные услуги в установленном данным **Договором** порядке и соблюдать все необходимые ветеринарные и медицинские требования и назначения.

2. Права и обязанности сторон по договору.

2.1. **Владелец Пациента** имеет право:

- 2.1.1. Получать информацию о сути заболевания, возможных исходах лечения и прочих обстоятельствах, которые могут сопровождать или возникать в процессе проведения лечения, операции или иных процедур;
- 2.1.2. Получать информацию о ходе лечения и о характере проводимых процедур, их важности, значимости, степени необходимости и возможных альтернативах;
- 2.1.3. Получать информацию о новейших достижениях в области лечения данного заболевания, количестве положительных результатов лечения при использовании данных методов, сроках, рисках, осложнениях и альтернативах предполагаемому лечению;
- 2.1.4. Получить ветеринарное обслуживание, необходимое **Пациенту** в том объеме и в соответствии с теми возможностями, которыми располагает клиника;
- 2.1.5. Прервать курс лечения по собственному желанию в любое время, за исключением момента введения препарата, обеспечивающего наркотический сон и до полного пробуждения **Пациента**. Если осознанное желание прервать курс возникает в обозначенный момент времени, **Клиника** вправе отказать в его реализации до того времени, как состояние **Пациента** не станет абсолютно безопасным для его жизни. О расторжении **Договора** **Владелец пациента** сообщает в письменной форме и расписывается за полное и безоговорочное несение дальнейшей ответственности за жизнь и здоровье **Пациента**.

2.2. **Владелец Пациента** обязан:

- 2.2.1. Полностью оплатить лечение в соответствии с п.5 настоящего договора;
- 2.2.2. Обеспечить соблюдение назначений врача и приём всех назначенных медицинских процедур **Пациентом**;
- 2.2.3. Неукоснительно выполнять правила внутреннего распорядка **Клиники**;
- 2.2.4. Своевременно информировать специалистов **Клиники** о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья **Пациента**;
- 2.2.5. В случае необходимости стационарного лечения, хирургических вмешательств и анестезиологического пособия подписать **Информированное согласие**;

2.3. **Клиника** имеет право:

- 2.3.1. проводить необходимые консультации, в ходе которых решать вопрос об объёме обследования, выборе метода лечения; в том числе и внешними учреждениями и специалистами. При этом **Клиника** оставляет за собой право выбора наиболее опытного и квалифицированного внешнего консультанта.
- 2.3.2. Отказать в лечении либо обследовании **Пациенту** в любой момент в следующих случаях:
 - 2.3.2.1. при наличии любых противопоказаний, в том числе и к проведению хирургического лечения в амбулаторных условиях;
 - 2.3.2.2. при обнаружении противопоказаний либо заведомо известной невозможности достичь результатов лечения;
 - 2.3.2.3. при неоплате лечения;
 - 2.3.2.4. при предоставлении **Клинике** **Владельцем Пациента** неполных, недостоверных, а также заведомо ложных сведений и данных о состоянии здоровья **Пациента**;
 - 2.3.2.5. при неадекватном, агрессивном поведении **Владельца Пациента**, алкогольном или наркотическом опьянении **Владельца Пациента**;
 - 2.3.2.6. при наличии других оснований, не противоречащих законам РФ.

2.4. **Клиника** обязана:

- 2.4.1. Осуществить стационарно или назначить амбулаторно, в соответствии с симптомами болезни и диагнозом **Пациента** комплекс мероприятий ветеринарного характера, направленный на улучшение состояния здоровья **Пациента**;

2.4.2. Осуществлять процедуры надлежащим образом, апробированными и признанными методиками, а также новейшими достижениями в области ветеринарии, доступными для **Клиники** и в соответствии с условиями настоящего Договора.

3. Гарантии и ответственность.

3.1. **Клиника** несёт ответственность перед **Владельцем Пациента** в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации только за умышленные действия или бездействие своих работников, но не более чем в размере реального ущерба, причинённого **Пациенту**;

3.2. **Клиника** не несёт ответственность за ущерб, нанесённый **Пациенту** действиями третьих лиц;

3.3. При предоставлении **Владельцем Пациента** анализов, сделанных сторонними ветеринарными учреждениями (третьими лицами), **Клиника** исходит из добросовестности и не несёт ответственность в случае предоставления результатов анализов, не соответствующих реальной картине (истории) болезни, а также за возможные последствия в такой ситуации.

4. Особенности оказания услуг.

4.1. **Владельцу Пациента** по соответствующим показаниям может быть предложено провести дополнительные диагностические анализы и исследования, необходимые для уточнения отдельных элементов диагноза, которые на момент начала лечения не могли считаться существенными и потребовали уточнения позднее;

4.2. Объективным критерием надлежащего лечения или его этапа, которые отражаются в истории болезни и/или амбулаторной карте **Пациента**, на бумажном или электронном носителе, является соответствие назначенного лечения симптомокомплексу или диагнозу и является доказательством надлежащего исполнения **Клиники** принятых на себя обязательств по **Договору**;

5. Стоимость услуг и порядок оплаты.

5.1. Стоимость услуг Клиники определяется в соответствии с прейскурантом.

5.2. Оплата стационарного лечения, хирургических вмешательств и анестезиологического пособия осуществляется путем внесения авансового платежа (наличными или банковской картой) на лицевой счет пациента в сумме, указанной в п.5.1 информированного согласия;

5.3. Оплата осуществляется сразу после оказания ветеринарных и других услуг, кроме перечисленных в п.5.2, на основании счета, выставляемого **Клиникой**. Оплата осуществляется наличными или банковской картой.

5.4. Возврат неиспользованных денежных средств осуществляется при наличии документа, удостоверяющего личность **Владельца Пациента** или по доверенности, с приложением документа, удостоверяющего личность доверенного лица.

6. Действие договора.

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств по **Договору**.

6.2. Договор может быть прекращен по соглашению сторон или расторгнут в одностороннем порядке в случаях, указанных в **Договоре**.

7. Прочие условия договора.

7.1. Все споры **Стороны** обязуются разрешать путем переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются главным врачом **Клиники** или его заместителем. В случае, если не будет достигнуто согласия, споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Исполнение обязательств по настоящему договору **Владелец Пациента** так же доверяет следующим **Доверенным лицам**: **ФИО**

ФИО :

Тел.

7.3. Для исполнения обязательств по настоящему договору **Доверенному лицу** необходимо иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

7.4. Я согласен/не согласен получать информационные уведомления от **Клиники** с использованием предоставленной мной контактной информации.

8. Адреса и реквизиты сторон.

Владелец Пациента

(Ф.И.О _____)

Документ: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Подпись: _____

ООО «Айболит»

143400, Московская область город Красногорск ул. Строительная 12, тел.(495)561-84-86, телефакс (495)561-83-88 ИИН/КПП 5024066313/502401001 Расчетный счет: 40702810070200520601 в АКБ «Промсвязьбанк» (ЗАО) БИК 044583119 кор/счет 30101810600000000119 ОКПО 73066550 ОГРН 1045004461798 ОКОНХ 8520
Администратор: _____

Подпись: _____