**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**№ Номер договора  от Дата подписания договора,  г. Город**

ООО «МедиКом», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Сальникова Александра Игоревича, действующего на основании Устава и лицензии№ ЛО-26-01-003801 от 29 сентября 2016 г., с одной стороны и Фамилия пациента Имя пациента Отчество пациента,  Дата рождения пациента г.р., именуемый в дальнейшем «Заказчик», физическое лицо, имеющее намерение получить медицинские услуги, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**Уведомление** Заказчик уведомлен о том, что у него есть возможность получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; несоблюдение указаний (рекомендаций) специалистов Исполнителя (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 Заказчика; медицинские организации определяют цены на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно; платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством Здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств** Заказчик дает добровольное согласие на следующие виды медицинских вмешательств: 1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза. 2. Антропометрические исследования. 3. Тонометрия. 4. Осмотр, в том числе пальпация (ощупывание), перкуссия (простукивание), аускультация (выслушивание), риноскопия (исследование полости носа), фарингоскопия (исследование слизистой оболочки глотки), непрямая ларингоскопия (исследование гортани), вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование. 5. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно. 6. Термометрия (измерение температуры тела человека). 7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций. 8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы). 9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические. 10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография (электрофизиологическое исследование деятельности сердца), суточное мониторирование (наблюдение) артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, пикфлуометрия (исследование дыхательных функций), кардиотокография (синхронная запись сердцебиений плода и маточных сокращений). 11. Рентгенологические методы обследования, в том числе ультразвуковые исследования, допплерографические (основанные на анализе отраженных ультразвуковых сигналов от движущихся форменных элементов крови и т.п.) исследования для  получения  первичной  медико-санитарной помощи медицинским работником Исполнителя соответствующей квалификации. В доступной форме Заказчику разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможнее варианты медицинских вмешательств, их  последствия,  в  том  числе  вероятность  развития  осложнений, а также предполагаемые  результаты оказания медицинской помощи. Заказчику разъяснено, что у него есть право  отказаться  от  одного  или  нескольких  видов  медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за  исключением  случаев,  предусмотренных  законом; что УЗИ – это высокоинформативный метод диагностики, позволяющий выявить большинство (30-85%) пороков развития плода; что с помощью УЗИ нельзя выявить некоторые селективные (мелкие) пороки развития, а также пороки на стадии слабой проявляемости; что в ходе УЗИ нельзя установить наличие или отсутствие у плода хромосомных и генетических заболеваний (особенно синдром Дауна); что достоверное определение пола плода возможно после 17-18 недель беременности, в некоторых случаях – на более ранних сроках беременности. Заказчику доведена информация о том, что наличие некоторых особенностей конституции (ожирение), снижение количества околоплодных вод (маловодие), повышенный тонус матки, большое количество оперативных вмешательств в анамнезе, качество УЗ-аппаратуры, метод доступа, некоторые положения плода снижают диагностические возможности УЗИ, в ходе выполнения указанных выше медицинских действий может возникнуть необходимость УЗИ внутриполостным датчиком. Заказчик доверяет медицинскому работнику Исполнителя принять решение в соответствии с его профессиональным суждением и выполнить другие медицинские действия, связанные с использованием различных режимов работы УЗ-аппарата, которые тот считает обязательными для получения всей необходимой информации. Заказчик сообщает, что при предыдущих УЗИ аллергических реакций на материалы, используемые при УЗИ (гель, латекс), не было / было (ненужное зачеркнуть).

**Сведения  о  лицах, которым может быть передана информация   о  состоянии здоровья Заказчика:**

|  |
| --- |
|  |

**Общие положения** Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Заказчика (далее по тексту - Пациента) в соответствии с законом. Основные понятия, используемые в настоящем Договоре: Законный представитель несовершеннолетнего пациента – родители, совершеннолетние братья и сестры, родственники пациента, имеющие доверенность от законных представителей; опекуны, усыновители, попечители, а также государственная власть в лице органов опеки и попечительства. Несовершеннолетний пациент – физическое лицо, не достигшее 18-ти летнего возраста. Сделки от имени несовершеннолетних, не достигших 14 лет, могут заключать только их родители, усыновители или опекуны. Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет совершают сделки с письменного согласия своих законных представителей (родителей, усыновителей или попечителя).

**Предмет договора** По настоящему Договору Исполнитель обязуется по заданию Пациента оказать квалифицированные медицинские услуги Пациенту, согласно перечню платных медицинских услуг, включенных в действующий Прейскурант, из перечня медицинских услуг, перечисленных  в лицензии Исполнителя и указанных в талоне на прием к врачу, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ (конкретная медицинская услуга (услуги), дата и время оказания услуги (услуг)  указывается в талоне на прием к врачу), а Пациент обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с условиями и требованиями лицензии на осуществление медицинской деятельности, размещенной в доступном для ознакомления месте. Предоставление услуг Пациенту осуществляется в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Исполнителя. Исполнитель должен приступить к оказанию услуги в срок, указанный в талоне, выданном Пациенту, на прием к врачу, если иное не предусмотрено Договором. Цена услуг определяется на основе Прейскуранта, утвержденного Исполнителем, и действующего на момент заказа Пациентом услуг. Перед записью Пациента на прием к специалистам Исполнителя Пациент имеет право ознакомиться с Прейскурантом, а Исполнитель обязан предоставить Пациенту такую возможность.

**Таблица услуг**

**Права и обязанности Пациента** Пациент обязан: Сообщать все необходимые сведения, требуемые Исполнителю для оказания медицинских услуг, в том числе: персональные данные, необходимые для ведения медицинской документации; информацию об имеющихся хронических и инфекционных заболеваниях, оперативных вмешательствах. информировать исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесенных им заболеваниях, известных ему аллергических реакциях; противопоказаниях, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги и определения методов лечения; своевременно и в полном объеме оплачивать заказанные им услуги; явиться на прием к врачу за 10-15 минут до времени, указанного в талоне; надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом условий Договора; заблаговременно  информировать Исполнителя о необходимости отмены или об изменении назначенного ему времени получения соответствующей услуги; бережно относится к имуществу Исполнителя; неукоснительно выполнять все требования Исполнителя, касающиеся курса лечения, все указания и назначения лечащего врача (врачей) и медицинского персонала Исполнителя, как в процессе оказания услуги, так и после ее завершения (режим, диета); своевременно предоставлять врачу результаты исследований, принимать необходимые меры по подготовке к процедурам; надлежащим образом выполнять другие условия Договора. Выполнять рекомендации и предписания Исполнителя, в том числе и после оказания медицинской услуги. Оплачивать стоимость медицинских услуг в порядке и в сроки, предусмотренные настоящим Договором. Пациент вправе: Получать информацию о ходе оказания медицинских услуг в доступной для него форме: устной или письменной. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов, оказывающих медицинские услуги.,

**Права и обязанности Исполнителя**Исполнитель обязан: Обеспечивать соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, действующим на территории РФ. Обеспечивать сохранение в тайне информации о факте обращения Пациента за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении. Исполнитель вправе: Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги. Привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей соответствующей квалификации, при этом Исполнитель остается ответственным в полном объеме за исполнение обязательств по настоящему Договору. Исполнитель вправе не приступать к оказанию услуги (услуг) (приостановить оказание)в случаях, когда имеют место нарушения Пациентом своих обязанностей по настоящему договору, которые препятствует исполнению Договора, в частности: Пациент не предоставляет результаты исследований; Пациент не принимает необходимые меры по подготовке к процедурам; Пациент не дал Исполнителю письменного согласия на обработку  своих персональных данных; Пациент не дал добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство или заявил отказ от него; Пациент многократно (более трех раз в течение календарного года) не явился для оказания ему медицинской услуги, которое было запланировано Исполнителем на основании факта предварительной записи на определенную дату и время. В этих случаях Исполнитель не имеет права оказывать Пациенту медицинские услуги в силу закона. Требовать от Пациента своевременной оплаты медицинских услуг; требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему услуг; изменить дату и время приема, указанные в талоне, в случае объективной невозможности оказать услугу (болезнь врача, отсутствие энергосбережения, технические сбои оборудования), о чем Пациент уведомляется незамедлительно. Если время приема в талоне не указано, то прием Пациента производится в течение рабочего времени Исполнителя при наличии возможности приема.

**Условия и порядок предоставления услуг** Исполнитель оказывает медицинские услуги Пациенту силами квалифицированных специалистов, сведения о сертификации которых предоставляются Пациенту по его требованию, в рамках действующего режима работы Исполнителя. Исполнитель оказывает медицинские услуги несовершеннолетнему Пациенту в присутствии законного представителя. Исполнитель на основании результатов обследований даёт Пациенту разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения, методах профилактики. Результатом и фактом, подтверждающим оказание медицинской услуги, является выписанный рецепт или медицинское заключение. Сроки исполнения услуг соответствуют видам услуг и правилам, принятым Исполнителем.

**Стоимость услуг и порядок расчетов** Стоимость медицинских услуг формируется Исполнителем самостоятельно с учетом требований действующего законодательства и указывается в Прейскуранте, размещенном в доступном для ознакомления месте. Пациент оплачивает полную стоимость медицинских услуг до получения услуги путем внесения денежных средств в кассу  Исполнителя. Оплата медицинских услуг может производиться Пациентом только наличными деньгами. В случае возврата Пациенту денежных средств, уплаченных за медицинские услуги, Исполнитель использует такую же форму оплаты, какую использовал Пациент при оплате. Пациент при подписании настоящего Договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем медицинских услуг, стоимостью и условиями их предоставления. Исполнитель обязан выдать Пациенту, оплатившему услуги, талон на прием к врачу. Доказательством оказания услуг по договору служат соответствующие записи в амбулаторной карте Пациента или акт выполненных работ, услуг.

**Ответственность сторон** Стороны несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств, вытекающих из настоящего Договора. Исполнитель не несет ответственности за результаты и последствия оказания услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций Исполнителя.

**Срок действия договора** Настоящий договор вступает в силу с момента  его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

**Особые условия** Пациент, заполнивший документы, содержащие его персональные данные, в целях получения медицинских услуг, в соответствии с требованиями закона дает согласие Исполнителю на обработку своих персональных данных. Исполнитель при обработке персональных данных Пациента обязуется соблюдать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного и случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а так же от иных неправомерных действий и гарантирует их конфиденциальность. Исполнитель принимает на себя обязательства в том, что предоставленные Пациентом персональные данные будут использоваться в рамках процедур Исполнителя, необходимых для оказания медицинских услуг в том числе: для идентификации стороны в рамках договора с Исполнителем; для ведения медицинской документации; для связи с Пациентом в случае необходимости, в том числе направления уведомлений, информации и запросов, связанных с оказанием услуг, а также обработки заявлений, запросов и заявок Пациента; для улучшения качества услуг, оказываемых Пациенту; для проведения статистических и иных исследований на основе обезличенных данных. Пациент имеет право доступа к относящимся к нему персональным данным, хранящимся у Исполнителя, и вправе требовать, чтобы в хранящуюся в базе данных информацию были внесены необходимые изменения и/или новые данные. В случаях, когда хранящаяся информация неверна, Пациент вправе потребовать, чтобы эта информация была изменена. Стороны подтверждают соблюдение письменной формы сделки собственноручной подписью Пациента в Бланке заключения договора на  оказание платных медицинских услуг. Стороны принимают юридически значимым указанный способ подписания настоящего Договора. Пациент своей подписью подтверждает, что ознакомлен с правилами поведения пациентов в ООО «МедиКом» от 6 января 2015 года. Пациент своей подписью Договора подтверждает, что ему до заключения Договора предоставлена информация о номере лицензии (лицензиях), ее содержании, сроке ее действия, об органе, выдавшем эту лицензию(лицензии) Исполнителю; предоставлена вся другая необходимая  и достоверная информация об услугах Исполнителя, обеспечивающая возможность правильного выбора услуг. Пациент подтверждает, что он уведомлен о специфике медицинских услуг и вероятности неблагоприятного исхода не по вине медицинских работников (при правильно назначенном и проведенном лечении возможны  негативные  последствия в виде аллергии, других осложнений и т.п.).

**Разрешение споров** Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте настоящего Договора, будут разрешаться на основе действующего законодательства РФ

**Реквизиты сторон**

**Исполнитель:**

Реквизиты клиники Адрес в сети Интернет: rumedicom.ru

Должность руководителя ФИО руководителя

|  |
| --- |
|  |

**Заказчик:** Фамилия пациента Имя пациента Отчество пациента, Дата рождения пациентаг.р.,адрес Адрес места жительства пациента, паспорт Серия паспортаНомер паспорта Дата выдачи паспорта Кем выдан паспорт  Серия иностранного паспорта Номер иностранного паспорта Дата выдачи иностранного паспорта Дата окончания срока действия иностранного паспорта ,  телефон Телефон пациента

|  |
| --- |
|  |