**Договор на оказание платных медицинских услуг №**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Уфа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г. |  |
|  |  |

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Семейное здоровье», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», расположенное по адресу: 450900, Республика Башкортостан, г.Уфа, с. Нагаево, улица Акбердинская 14, в лице директора Исмагиловой А. И., действующей на основании Устава, свидетельства о государственной регистрации юридического лица серия, выданного 20.06.2017 межрайонной ИФНС России №39 по РБ; ОГРН 1170280040776, ИНН 0276923567, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-02-01-007013 от 28.03.2019г., выданной МЗ РБ, расположенным по адресу: 450002, РБ, г.Уфа, ул.Тукаева, д.23, Перечня выполняемых работ (услуг) по адресу 450900, РБ, г.Уфа, с.Нагаево, Акбердинская 14 (Приложение №1 к лицензии № ЛО-02-01-007013 от 28.03.2019г.) 2. При оказании первичной в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; 4) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской урологии-андрологии, кардиологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии.

7) При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3. при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

далее Потребитель, действующий(ая) от своего имени, с другой стороны, в соответствии с положениями Гражданского кодекса РФ, Законом РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992г. № 2300-I, Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, а Потребитель обязуется принять и оплатить следующие услуги:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Кол-во | Срок исполнения | Цена | Cумма к оплате |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого: | | | | |  |

1.2. Стоимость и факт получения услуги определяется сторонами в Акте о выполненных работах (услугах).

1.3. Потребитель при подписании настоящего договора ознакомлен с информацией о возможности получения соответствующих видов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и подтверждает, что добровольно принял решение получить объем медицинской помощи у Исполнителя на возмездной основе.

1.4. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и надлежащего оказания медицинской услуги.

2.2. Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем вносить изменения в лечение и проводить дополнительно специализированное лечение или диагностику за дополнительную плату.

2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель назначает другую дату приема, при этом Потребитель не имеет претензий по срокам предоставления услуги.

2.4. Исполнитель вправе немедленно прекратить оказание услуги Потребителю в случае выявления у Потребителя фтизиатрической, психиатрической, инфекционной патологии, состояния алкогольного, наркотического опьянения, а также невыполнение рекомендаций врача, несоблюдение лечебного режима, невозможности установить терапевтическое сотрудничество между лечащим врачом и потребителем, противоречиях с нравственными принципами врача.

2.5. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации.

2.6. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о Потребителе, т.н. врачебную тайну, при этом предоставление информации третьим лицам возможно исключительно на основании и в порядке, определённом действующим законодательством РФ.

2.7. Потребитель обязан оказать содействие, необходимое для надлежащего оказания услуги Исполнителем и заботиться о сохранении своего здоровья.

2.8. Потребитель обязан до оказания медицинской услуги проинформировать Исполнителя обо всей информации относительно состояния своего здоровья, необходимой для оказания качественной медицинской услуги, как то о перенесённых заболеваниях, о вредных привычках, аллергических реакциях, перенесённых медицинских вмешательствах, наследственности, противопоказаниях и иных обстоятельствах, имеющих значение для оказания качественной медицинской услуги в интересах самого Заказчика.

2.9. Потребитель обязуется ознакомиться в регистратуре (либо на информационном стенде) с Прейскурантом цен, правилами предоставления платных медицинских услуг, соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем.

2.10. Потребитель обязуется безусловно выполнять все рекомендации лечащего врача, медицинского персонала до и после оказания медицинской услуги. В случае невыполнения рекомендаций, Потребитель понимает, что он самостоятельно несёт ответственность за состояние своего здоровья.

2.11. Потребитель обязан уплатить оказанную услугу в полном объёме в день её оказания на основании стоимости, определённой в перечне цен (прайсе) Исполнителя, и настоящем договоре.

2.12. Потребитель имеет право отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги. При этом Потребитель заполняет и подписывает утвержденную форму Отказа (прекращение) от медицинского вмешательства. Потребитель обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если услуга не могла быть оказана или ее оказание было прервано по вине Потребителя.

2.13. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).

3. Стоимость услуг и порядок расчётов.

3.1. Стоимость оказываемых услуг определяется в соответствии с перечнем цен (прайсом) Исполнителя, действующим на момент оказания услуги (за исключением случаев предоплаты) и определяется на основании подписанного сторонами Акта выполненных работ (услуг). Оплата услуги осуществляется до её оказания либо по факту её оказания путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичного расчёта путём использования личной банковской карточки.

3.2. Стороны вправе определить иные способы расчётов (отсрочка, рассрочка, зачёт и прочее), не противоречащие действующему законодательству РФ.

3.3. В случае, если Потребитель является участником дисконтной/бонусной программы Исполнителя, то до расчёта за оказанную услугу он обязан предъявить соответствующую карту.

3.4. В случае, если Потребитель является участником программы добровольного медицинского страхования, он обязан до получения услуги предоставить от Страховщика гарантийное письмо об оплате медицинских услуг, оказанных Потребителю.

3.5. При возникновении необходимости выполнения на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, в связи с уточнением диагноза, сложности выполнения таких Услуг, иных затрат на лечение, стоимость Услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя.

3.6. В случае, если при предоставлении Услуг по договору потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие Услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ №323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Ответственность сторон.

NB: До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя:

Ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись Потребителя)

4.1. В случае неоплаты Потребителем стоимости медицинской услуги, Исполнитель имеет право отказать потребителю в оказании услуги до оплаты последним её стоимости, либо взыскать в судебном порядке.

4.2. Исполнитель не несёт ответственности за результаты оказания медицинской услуги в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций врача по лечению, установленного режима, а также совершения им иных неправомерных действий.

4.3. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

4.4. В случае отсутствия претензий в течении 30 дней с момента оказания услуги, услуги считаются принятыми Потребителем без претензий.

4.5. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Качество услуги.

5.1. Качество оказания Услуги определяется соблюдением технологии лечения.

5.2. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение им: указаний (рекомендаций) врача-специалиста (медицинского работника), назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6. Срок действия договора.

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует в течение всего срока обращения Потребителя к Исполнителю. Подтверждением получения Услуг в период действия договора является выдача Акта о выполненных работах (услугах).

6.2. В случае, если Потребитель не обращался за оказанием услуг к Исполнителю в течение 2х лет с момента последнего обращения, договор считается утратившим силу и подлежит перезаключению.

7. Иные положения

7.1. Заказчик обязан уведомлять Исполнителя обо всех изменениях своих данных, указанных при заключении настоящего договора.

7.2. По всем вопросам, неурегулированным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим отношения между Заказчиком и Исполнителем.

7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

7.5. Подписывая настоящий договор, Потребитель выражает своё согласие на обработку Исполнителем его персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006г. №152-Ф3 «О персональных данных» и ст.946 ГК РФ, с которыми Потребитель ознакомлен, права и обязанности в области защиты персональных данных ясны Потребителю. Потребитель подтверждает, что дает свое согласие персоналу Медицинского центра на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих (представляемого) персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, данные паспорта (иного документа, удостоверяющего личность), пол, дату рождения, адрес, контактные телефоны, данные о страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования (при наличии), ИНН (при наличии), реквизиты полиса (при наличии) ОМС (ДМС), данные о месте работы, профессии, должности, социальном статусе, данные о состоянии своего (представляемого) здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Потребитель предоставляет право медицинским работникам передавать свои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения указанных персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинская карта). Потребитель дает согласие об информировании его о проводимых акциях, спецпредложениях и т.п., направляемых ему по каналам связи от Исполнителя. Настоящее согласие действует бессрочно.

**Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: ООО Медицинский центр «Семейное Здоровье» | Потребитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 450900, Республика Башкортостан, г. Уфа, с. Нагаево, ул. Акбердинская 14 ИНН/КПП 0276923567/027601001 ОГРН 1170280040776 р/с 40702810806000032628 к/с 30101810300000000601 БИК 048073601 Лицо выдавший документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | Адрес места жительства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Для пациентов, за платные медицинские услуги которых оплату производят иные лица**

С условиями договора ознакомлен(а). Согласен(-на) принять на себя финансовые обязательства по данному договору – супруг(а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель; лицо, действующее по доверенности (нужное подчеркнуть).

Заказчик

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| (Ф.И.О., адрес регистрации, телефон) | | | | (подпись) | |
| **Исполнитель ООО Медицинский центр**  **«Семейное здоровье»** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (Ф.И.О.) |