

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« _____ » _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ИЗУМРУД» (сокращенное наименование – ООО «ИЗУМРУД»), осуществляющая медицинскую деятельность на основании Лицензии № Л041-01137-77/00358828 от 15 декабря 2020 г., выданную Департаментом здравоохранения города Москвы (127006 г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. +7495-777-77-77), срок действия лицензии: бессрочно, в лице генерального директора Виноградовой Любови Валерьевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

(Ф.И.О. Потребителя), в дальнейшем именуемый (ая) «Потребитель» (Пациент), с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе Потребителю профилактическую и лечебно-диагностическую помощь, отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ и в соответствии с заявленными в лицензии видами медицинской деятельности (п.2.1. настоящего Договора), а Потребитель добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги в сроки, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором, в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг Исполнителя и установленными в нем ценами на услуги на дату их оказания.

1.2. Конкретный вид оказываемых медицинских услуг и их стоимость согласовывается с Потребителем(ями) и фиксируется в Приложении № 1 к настоящему Договору.

1.3. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.2 настоящего Договора: в день подписания настоящего Договора. Сроки ожидания платных медицинских услуг не могут превышать сроки, установленные настоящим Договором.

1.4. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень, сроки оказания и стоимость которых, согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2. Общие положения

2.1. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Лицензией № Л041-01137-77/00358828 от 15 декабря 2020 г.:

- 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: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; операционному делу; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии;

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования

вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); генетике; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; косметологии; транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов; ультразвуковой диагностике; урологии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов; ультразвуковой диагностике; урологии;

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

2.2. Перечень платных медицинских услуг с указанием цен, адрес местонахождения Исполнителя, сведения о лицензии и сведения подтверждающие факт государственной регистрации Исполнителя, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, график их приема, режим работы Исполнителя, порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, на которые может быть направлено обращение (жалоба), а также адреса и телефоны контролирующих органов находятся в открытом доступе на информационном стенде и на официальном сайте Исполнителя <https://msk.skyfert.clinic/>

3. Права и обязанности Исполнителя:

3.1 При осуществлении медицинской деятельности **Исполнитель вправе:**

3.1.1. определять длительность лечения и объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Потребителя;

3.1.2. заменить врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным врачом-специалистом, а также при необходимости направить Потребителя для консультации к другим собственным врачам-специалистам или в иную медицинскую организацию;

3.1.3. в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств и иных действий, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи;

3.2. При оказании медицинских услуг **Исполнитель обязан:**

3.2.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством РФ, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.2.2. Обеспечить Потребителя(ей) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения о:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг. Также Пациенту в доступной форме предоставлена информация о том, что платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о процедурах, проводимых в рамках настоящего Договора и лекарственных препаратах используемых при их проведении, в том числе о сроках их годности, показаниях и противопоказаниях к применению;
- других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

3.2.3. Согласовать с Потребителем характер и объем оказания медицинских услуг.

3.2.4. Информировать Потребителя о возможных осложнениях, связанных с лечением.

3.2.5. До заключения настоящего Договора уведомить Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.2.6. По требованию Потребителя составить смету на предоставление платных медицинских услуг, которая будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2.7. Информировать Потребителя о необходимости проведения дополнительных методов обследования и/или консультаций специалистов, без прохождения которых невозможно установить точный диагноз и/или выбрать правильный метод лечения.

3.2.8. Предоставить Потребителю либо его законному представителю после исполнения настоящего Договора возможность ознакомления с медицинской документацией, а также предоставлять копии и выписки из медицинских документов, отражающей состояние его здоровья, после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в порядке, на условиях и сроки, установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

4. Права и обязанности Потребителя:

4.1. При обращении к Исполнителю **Потребитель имеет право** на:

4.1.1. на полную и всестороннюю информацию состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, возможных осложнениях, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том

числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

4.1.2. на выбор врача;

4.1.3. на оказание квалифицированной медицинской помощи в соответствии с существующими порядками, клиническими рекомендациями и стандартами;

4.1.4. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

4.1.5. на отказ от медицинского вмешательства, предоставив Исполнителю письменный отказ от медицинского вмешательства в порядке, предусмотренном п.7. ст.20 №ФЗ-323 от 21.11.2011 г. «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»;

4.1.6. на ознакомление с медицинской документацией после исполнения настоящего Договора, а также на получение копий и выписок из медицинской документации, отражающей состояние его здоровья, после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в порядке, на условиях и сроки, установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

4.2. При обращении к Исполнителю **Потребитель обязан:**

4.2.1. заботиться о своем здоровье, гигиеническом состоянии;

4.2.2. предоставить Исполнителю, оформленные в установленном законом порядке, либо информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, либо отказ от медицинского вмешательства;

4.2.3. до заключения настоящего Договора подписать уведомление о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

4.2.4. предоставить Исполнителю до оказания медицинских услуг полную информацию и имеющиеся документы (копии документов), касающиеся состояния своего здоровья.

4.2.5. предоставить Исполнителю достоверную информацию для связи (адрес электронной почты, номера телефонов, фактический адрес проживания);

4.2.6. соблюдать правила гигиены, порядок и режим, санитарные нормы во время нахождения у Исполнителя;

4.2.7. уважительно относиться к другим Потребителям и посетителям Исполнителя, к медицинскому и обслуживающему персоналу, соблюдать общепринятые правила этики и поведения;

4.2.8. соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения Пациентов в клинике, с которыми Потребитель может ознакомиться на информационном стенде и/или на официальном сайте Исполнителя <https://msk.skyfert.clinic/>;

4.2.9. являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя, а при невозможности явиться - предупредить Исполнителя не позднее, чем за одни сутки до назначенного времени приема Потребителя в часы работы Исполнителя;

4.2.10. производить оплату медицинских услуг по действующему Прейскуранту Исполнителя.

4.2.11. принять оказанные услуги, строго соблюдать и выполнять все назначения и рекомендации врачей Исполнителя;

4.2.12. сообщать врачу обо всех изменениях в деятельности его организма (самочувствие и видимые изменения);

4.2.13. в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» дать согласие на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов.

5.1 Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с утвержденным Исполнителем Прейскурантом медицинских услуг, действующим на момент их оказания.

5.2. Потребитель оплачивает 100% стоимость медицинских услуг по факту их оказания.

5.3. Оплата производится в рублях РФ в безналичном порядке или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

5.4. Кассовый чек, выданный Исполнителем Пациенту, является неотъемлемой частью настоящего договора. Перечень медицинских услуг, оказанных Потребителю в соответствии с настоящим Договором, их количество и стоимость указываются в Квитанции, являющейся также Актом о выполнении работ и неотъемлемым приложением настоящего Договора.

6. Ответственность Сторон.

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере 1 (одного) процента за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, заболевания и иного патологического состояния, о которых стороны не знали и которые не были выявлены в процессе действия настоящего Договора (выявление которых не предусмотрено стандартами и протоколами в медицине), а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергосбережения, водо-обеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

7. Конфиденциальность.

7.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне сведения, составляющие врачебную тайну.

7.2. С письменного согласия Потребителя (его законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Потребителем (его законным представителем).

7.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя допускается в случаях, установленных ч.4 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8. Срок действия Договора.

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует 1 (один) год. Если ни одна из Сторон не уведомит письменно другую сторону о расторжении Договора за 1 (один) месяц до его истечения, то Договор считается пролонгированным на тех же условиях и на тот же срок, но не более 2 (двух) раз.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

8.3. Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

9. Заключительные положения.

9.1. При возникновении споров Стороны будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путем переговоров.

9.2. Заключая настоящий договор, Потребитель самостоятельно использует свое право на выбор платного оказания услуги при получении медицинской помощи на добровольной основе, в рамках договора оказания платных медицинских услуг. При этом Потребитель уведомлен о возможности получения медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС) по месту прикрепления.

(подпись Потребителя)

9.3. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя.

9.4. В соответствии со ст.160 ГК РФ стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и ее факсимильного оттиска, воспроизведенного механическим способом с использованием клише.

9.5. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

9.6. Все изменения и дополнения к настоящему Договору заключаются в письменной форме, являются неотъемлемыми частями настоящего Договора, и вступают в силу с момента подписания их обеими сторонами.

9.7. Перед подписанием настоящего Договора Потребитель ознакомлен с Правилами оказания платных медицинских услуг. Потребитель внимательно ознакомился (-лась) с действующим Прейскурантом услуг Исполнителя и их стоимостью и согласен(а) оплачивать все оказанные ему медицинские услуги в соответствии с настоящим

Договором. Подписание настоящего Договора со стороны Потребителя свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе медицинских услуг.

9.8. Потребитель дает свое согласие на получение информационных рассылок от Исполнителя в виде: СМС-сообщений по номеру телефона _____

Писем по электронной почте _____

и удостоверяет его собственноручной подписью _____.

9.9. Экземпляр настоящего Договора оказания платных медицинских услуг на руки получил _____.

(подпись Потребителя)

10. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ
<p>Общество с ограниченной ответственностью «Изумруд»</p> <p>Место нахождения: 119192, Москва, Мичуринский проспект, д. 7, пом. V, ком. 1 ОГРН 1167746106208 Свидетельство о регистрации от 29.01.2016 г. выдано МИФНС № 46 по городу Москве ИНН 7731305508 / КПП 772901001 р/с 40702810400810004009 в Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) г. Москва к/с 30101810145250000411 БИК 044525411 тел. +7 (926) 349-84-15</p>	<p>ФИО _____</p> <p>Паспорт _____ Выдан _____</p> <p>Зарегистрирован по адресу: _____</p> <p>Телефон: _____ e-mail _____</p>
<p>Генеральный директор:</p> <p>_____ Виноградова Л. В.</p>	<p>Потребитель _____ /ФИО/</p>

Дополнительное соглашение № _____
к Договору на оказание платных медицинских услуг
от « _____ » _____ 20__ г. № _____

г. Москва

« _____ » _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ИЗУМРУД» (сокращенное наименование – ООО «ИЗУМРУД»), осуществляющая медицинскую деятельность на основании Лицензии № Л041-01137-77/00358828 от 15 декабря 2020 г., выданную Департаментом здравоохранения города Москвы (127006 г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. +7495-777-77-77), срок действия лицензии: бессрочно, в лице генерального директора Виноградовой Любови Валерьевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

(Ф.И.О. Потребителя), в дальнейшем именуемый (ая) «Потребитель» (Пациент), с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение (далее – Соглашение) к Договору на оказание платных медицинских услуг от « _____ » _____ 20__ г. № _____ (далее – Договор) о нижеследующем:

1. В соответствии с п. 1.2. Договора и на основании добровольного информированного волеизъявления Пациента, Исполнитель оказывает ему следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во услуг	Цена, руб.	Сумма, руб.
			Итого:	

2. Стоимость оказания медицинских услуг, определяется в соответствии с утвержденным Исполнителем Прейскурантом медицинских услуг, действующим на момент оказания услуг.
3. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1 настоящего Соглашения: в день подписания его Сторонами. В случае необходимости длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, сроки фиксируются в медицинском плане лечения (в медицинской карте) и согласуются с Пациентом.
4. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора, составлено в 2-х экземплярах по одному для каждой из Сторон.
5. Все остальные условия Договора, не затронутые настоящим Соглашением, остаются неизменными.

Исполнитель:

Потребитель:

Генеральный директор:

_____ **Виноградова Л. В**

Потребитель _____ /ФИО/