

Настоящим я, <ПАЦИЕНТ>, подтверждаю, что до заключения договора возмездного оказания медицинских услуг уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники (лечащего врача, медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 моего здоровья.

<ДАТА>

_____ (подпись)

**Договор № <НОМЕР ДОГОВОРА>
возмездного оказания медицинских услуг**

г. Пермь

<ДАТА>

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника «Любимый доктор», в дальнейшем именуемое «Клиника», в лице главного врача Канковой Ольги Геннадьевны, действующей на основании доверенности б/н от 01.01.2023 г., с одной стороны, и <ПАЦИЕНТ>, в дальнейшем именуемый(ая) «Пациент», в лице законного представителя <ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ>, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Сведения о Пациенте указаны в договоре со слов Пациента, без предоставления Пациентом документа, удостоверяющего личность, в связи с чем Клиника не несет ответственности за указание в договоре недостоверных сведений о Пациенте.
- 1.2. Клиника обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего договора.
- 1.3. Конкретный перечень медицинских услуг определяется по согласованию между Пациентом и медицинским персоналом Клиники и фиксируется в акте об оказании услуг (процедур), квитанции на оплату или дополнительном соглашении.
- 1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о Клинике в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Лист записи ЕГРЮЛ за ГРН 1175958025121 от 14.06.17 г., выдан МИФНС № 17 по Пермскому краю.
- 1.5. Данные лицензии Клиники на осуществление медицинской деятельности: лицензия на осуществление медицинской деятельности <ЛИЦЕНЗИЯ>, срок действия – бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Пермского края (614000, г. Пермь, ул. Ленина, 51; тел. 217-79-00). Действующая на момент оказания услуг лицензия на осуществление медицинской деятельности, а также полный перечень медицинских услуг, оказание которых предусмотрено вышеуказанной лицензией, находятся у администраторов Клиники, размещены на сайте Клиники (<https://www.dr59.ru/>) и в едином реестре лицензий на медицинскую деятельность Росздравнадзора (по ссылке <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>).
- 1.6. При заключении договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация (предоставляемая по требованию Пациента) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
 - о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
 - информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - другие сведения, относящиеся к предмету договора.
- 1.7. При заключении договора Пациент уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 1.8. Сроки ожидания услуг определяются, исходя из свободного времени в графике приема врача. Пациент вправе записаться на ближайший свободный день и время работы врача. Дату и время повторного приема Стороны вправе определить на текущем приеме. Сроки выполнения лабораторных исследований указываются на сайте Клиники.

2. Цена договора и порядок оплаты

- 2.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Клиники Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Пациент подтверждает, что ознакомлен с действующим Прейскурантом Клиники до подписания настоящего договора.
- 2.2. Оплата услуг может быть осуществлена либо самим Пациентом, либо страховой компанией Пациента, либо иным лицом (Заказчиком).
- 2.3. Оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания и до момента фактического предоставления такой услуги, на основании Прейскуранта Клиники в наличной или безналичной форме. Иное может быть предусмотрено в дополнительном соглашении Сторон.
- 2.4. Стороны согласны, что стоимость медицинских услуг в рамках настоящего договора может изменяться в процессе оказания таких услуг, в связи с изменением их объема, перечня, сложности и/или сроков оказания. В указанных случаях при необходимости Пациент обязуется произвести доплату в последний день оказания услуг. Все изменения фиксируются Сторонами путем подписания дополнительных соглашений к настоящему договору.
- 2.5. По требованию Пациента на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью настоящего договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Клиника обязуется:

- провести лечебно-диагностические мероприятия надлежащего качества в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ;
- в случае отказа Пациента от медицинской услуги (в т.ч. консультации), вернуть сумму предоплаты за такую услугу в течение 10 (десяти) дней с момента получения Клиникой письменного заявления Пациента о возврате предоплаты с приложением фискального чека;
- исполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.

3.2. Клиника вправе:

- отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям) либо в случае выявления обстоятельств и/или заболеваний (состояний) у Пациента, которые являются противопоказаниями к проведению лечебно-диагностических мероприятий или препятствуют надлежащему оказанию услуг Клиникой;
- сократить на время опоздания Пациента продолжительность медицинской услуги (в т.ч. консультации) без изменения ее стоимости;
- привлекать других лиц, которые имеют лицензию на осуществление требуемого вида медицинской деятельности, в случае, если Клиника вправе в соответствии со своей лицензией оказывать медицинские услуги, но по каким-либо причинам не может предоставить их Пациенту своими силами;
- не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае, неоплаты / несвоевременной оплаты Пациентом услуг в соответствии с договором;

- отказаться от дальнейшего оказания услуг в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим порядкам, клиническим рекомендациям, стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям;
- осуществлять иные права, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.

3.3. Пациент обязуется:

- своевременно оплачивать оказываемые Клиникой услуги и выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача;
- явиться в Клинику и обратиться к администратору Клиники для оформления необходимых документов не менее чем за 15 минут до времени начала оказания услуги;
- исполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.

3.4. Пациент вправе:

- на выбор врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача. Пациент соглашается с тем, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими врачами Клиники;
- в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора, уведомив об этом Клинику и возместив Клинике фактически понесенные расходы, связанные с исполнением Клиникой обязательств по договору;
- в случае наличия претензий относительно качества оказанных услуг обращаться непосредственно в Клинику для урегулирования данных претензий. Обращения направляются в форме и способами, предусмотренными ФЗ № 59-ФЗ от 02.05.2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан в РФ». Почтовый адрес и адрес электронной почты Клиники для обращений указаны в разделе 6 настоящего договора;
- осуществлять иные права, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.

4. Ответственность Сторон

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Клиника несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Клиникой в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.3. Пациент (Заказчик) несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.4. Клиника не несет ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему договору, а также за убытки, которые может понести Пациент, в случае невыполнения Пациентом требований врача.

5. Прочие условия

- 5.1. Платные медицинские услуги предоставляются на основе свободного волеизъявления Пациента (его законного представителя) при наличии информированного добровольного согласия Пациента (его законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ.
- 5.2. В соответствии с ч.2 ст.9 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» в случае непредоставления Пациентом согласия на обработку персональных данных или отзыва ранее предоставленного согласия Клиника вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Пациента при наличии оснований, предусмотренных законом.
- 5.3. После оказания платных медицинских услуг Пациент в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством РФ, вправе потребовать от Клиники медицинские документы, отражающие состояние его здоровья (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях) без взимания дополнительной платы. Копии медицинских документов и выписки из медицинских документов выдаются Пациенту на основании письменного запроса, направленного в соответствии с Порядком предоставления медицинских документов (копий) и выписок из них. Оригиналы медицинских документов являются собственностью Клиники.
- 5.4. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно, до момента, пока Пациент не решит прекратить лечение в Клинике, и Стороны не выполнят свои обязательства в полном объеме.
- 5.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Все приложения и/или дополнительные соглашения к настоящему договору будут являться его неотъемлемой частью и должны быть подписаны обеими Сторонами или их уполномоченными представителями, за исключением Прейскуранта, внутренних положений и иных документов Клиники, регламентирующих порядок оказания услуг. Такие документы утверждаются Клиникой в одностороннем порядке.
- 5.6. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут в порядке, предусмотренном действующим законодательством. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в виде дополнительного соглашения в письменной форме.
- 5.7. Неотъемлемой частью договора является медицинская карта амбулаторного больного (Пациента), которая хранится в Клинике.
- 5.8. В соответствии с п.2 ст.160 ГК РФ Сторонами согласована возможность заключения настоящего договора и дополнительных соглашений к нему путем факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица Клиники с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи. Настоящим Клиника подтверждает наличие у лица, действующего в ее интересах, полномочий на заключение (подписание) договора с Пациентом. Договор, дополнительные соглашения и приложения к нему, подписанные уполномоченным лицом Клиники путем факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи, признаются Сторонами имеющими простую письменную форму и обладающими юридической силой.
- 5.9. Условия настоящего договора (приложений, дополнительных соглашений к нему и т.п.) конфиденциальны и не подлежат разглашению.
- 5.10. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Адреса и реквизиты Сторон

Клиника: Общество с ограниченной ответственностью «Клиника «Любимый доктор»

619000, Пермский край, г. Кудымкар, ул. Пермская, д. 34, оф. 4

ИНН 5981007042, КПП 598101001, ОГРН 1175958025121

Р/с 40702810349770020502 в Волго-Вятском банке ПАО СБЕРБАНК России, К/с 30101810900000000603, БИК 042202603

Тел. (факс): (342) 260-60-60 (Call-Центр), (342) 260-41-27, (34260) 4-86-56, e-mail: info@medic-group.ru www.dr59.ru

Подпись:  / О.Г. Канюкова /

Пациент: <ПАЦИЕНТ>

Свидетельство о рождении

Паспорт: серия <СЕРИЯ> № <НОМЕР>, выдан: <ВЫДАН>, <КОГДА> г.

Адрес места жительства: <АДРЕС>

Тел.: <ТЕЛЕФОН>

Подпись _____ /<ПАЦИЕНТ>

Законный представитель: <ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ>

Паспорт: серии <ЗП СЕРИЯ> № <ЗП_НОМЕР>, выдан:

<ЗП_ВЫДАН>, <ЗП_КОГДА> г.

Адрес места жительства: <ЗП_АДРЕС>

Тел.: <ЗП_ТЕЛЕФОН>, Адрес электронной почты: <ЗП_e-mail>

Подпись _____ /<ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ>