**ДОГОВОР**

**О ВОЗМЕЗДНОМ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ГРАЖДАН, ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ № \_\_\_**

г. Киров«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20­­­­­\_\_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Радуга-Мед», ОГРН № 1054316522677, зарегистрировано 08.02.2005 года ИМНС России по г. Кирову, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Брандобовской Лолиты Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны и  (гр.) Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Используются следующие основные понятия:

"**Платные медицинские услуги**" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, на основании договора (далее - договор);

**"Заказчик**" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя;

"**Потребитель"** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", далее ФЗ - 323 «Об ООЗГ РФ»;

"**Исполнитель**" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

Понятие "Потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей", далее ФЗ-2300-1 «О ЗПП» Понятие "Медицинская организация" употребляется в значении, определенном ФЗ - 323 «Об ООЗГ РФ ".

I. **Предмет Договора**

1.1.Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги), а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинскую помощь (медицинские услуги) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором. Перечень оказываемых услуг по настоящему договору указано в приложении. Услуги оказываются в амбулаторных условиях и отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Пациент: Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 1.2. Исполнитель имеет лицензию № ЛО-43-01-002769 от 11 апреля 2018 г., выданная Департаментом здравоохранения Кировской области, 610000, г. Киров, ул. Карла Либкнехта, д. 69, т. 32-00-42 (зарегистрировано в реестре лицензий № Л041-01160-43/00320522), на предоставление медицинских услуг, в том числе доврачебную, врачебную, специализированную, медико-санитарную помощь, а именно по: рентгенологии, сестринскому делу, акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), эндокринологии, неврологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностики.

**II. Права и обязанности Сторон**

**2.1.  Заказчик (Пациент) имеет право:**

2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги.

2.1.2. На получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе амбулаторного обследования и лечения (за исключением выходных и праздничных дней).

2.1.3. В любой момент отказаться от медицинской помощи  с оплатой фактически оказанных услуг.

2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации врача.

2.1.5. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

2.1.6. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.1.7. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах  Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом, а также врачом.

**2.2.** **Заказчик (Пациент) обязуется:**

2.2.1. В соответствии с ФЗ-323 "Об ООЗГ РФ" соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, предоставить медицинскому работнику Исполнителя необходимую информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и консультаций специалистов, проведённых не Исполнителем (при наличии и необходимости), а также сообщать сведения об аллергических реакциях и противопоказаниях, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2. Строго соблюдать все назначения и рекомендации лечащего врача, требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, в том числе о любых изменениях самочувствия во время лечения.

2.2.3. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причине – в ближайшее время предупредить об этом Исполнителя.

2.2.4. Удостоверить личной подписью в оформляемой учетно-регистрационной документации:

- сообщенные сведения о своем здоровье;

- факт ознакомления с рекомендованным планом лечения и согласия с намеченным к выполнению планом лечения и его стоимостью;

- факт ознакомления с вариантами последствий и результатом лечения;

-факт добровольного информированного согласия на все проводимые манипуляции.

2.2.5.Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно Прейскуранта,  действующего  на момент заключения договора в порядке и сроки, которые установлены договором.

2.2.6.Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

**2.3.** **Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля, с целью уточнения диагноза, методик лечения.

2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.3.3. Отложить проведение консультаций, обследований, процедур в связи с техническими либо организационными причинами, при этом Исполнитель согласует с Пациентом возможность оказания услуг в иное время.

2.3.4. Отказывать в оказании медицинских услуг при выявлении противопоказаний.

2.3.5. Исполнитель не несет ответственность за несоответствие оказанных услуг субъективным ожиданиям Пациента.

2.3.6. Отказывать в приёме в случаях состояния алкогольного, наркотического, токсического опьянения Пациента, а также при наличии в его поведении действий, угрожающих жизни и здоровью медицинского персонала и других пациентов.

**2.4**. **Исполнитель обязан:**

2.4.1. Обеспечить качественное выполнение услуг, в рамках согласованного плана, в соответствии с медицинскими показаниями с использованием современных технологий обследования, методов диагностики и лечения, а также высоким уровнем обслуживания, довести до сведения Потребителя (Заказчика) следующую информацию:

а) в соответствии со статьей 9 ФЗ-2300-1 "О ЗПП" информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию; для ознакомления по требованию Потребителя (Заказчика) выписку из единого государственного реестра юридических лиц;

б) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

в) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг с указанием цен в рублях;

г) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя, ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

д) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) образцы договоров; в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

и) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации (руководителем) частной системы здравоохранения;

Информация, указанная в пунктах 2.4.1 доводится до сведения Потребителя посредством размещения на сайте и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме и доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги.

2.4.2. По результатам обследования представить Пациенту полную и достоверную информацию, сущности применяемых в его случае методик обследования и лечения, медикаментов, составить для Пациента рекомендуемый план обследования и лечения, согласовав с Пациентом перечень конкретных медицинских мероприятий и профилактических мер, определив порядок и сроки их исполнения.

2.4.3. Информировать Пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях, которые могут возникнуть в процессе обследования и лечения в связи с анатомо-физиологическими особенностями организма.

2.4.4. Информировать Пациента о стоимости услуги с учетом проведенного обследования и лечения, в соответствии с согласованным планом лечения и профилактики.

2.4.5. Провести лечение в полном объёме и в сроки, согласованные с Пациентом в соответствии с настоящим договором и при условии соблюдения Пациентом сроков явки на прием.

2.4.6. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения достигнутого результата лечения.

2.4.7. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.4.8. Довести до Потребителя (Заказчика) информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщить почтовый адрес или адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба). В случае если такая информация Исполнителем не предоставлена, Потребитель (Заказчик) вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом ФЗ-2300-1 «О ЗПП»

2.4.9. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.4.10. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя (Заказчика).

2.4.11. Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**III. Стоимость услуг и порядок расчётов**

3.1. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, согласно Перечню предоставляемых платных медицинских услуг указанных в Акте. Его составление по требованию Потребителя (Заказчика) или Исполнителя является обязательным, при этом он является неотъемлемой частью договора.

3.2. Стоимость платных медицинских услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Оплата услуг производится Пациентом в рублях, в наличной и безналичной форме, либо иным, не запрещённым законом способом.

3.3.Сроки оплаты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.4.Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . В случае досрочного расторжения Договора (отказа от получения услуг) по инициативе Заказчика, уплаченные денежные средства возвращаются Исполнителем Заказчику с удержанием суммы фактически понесённых затрат и оказанных на момент расторжения Договора услуг. При этом Заказчик обязан возместить Исполнителю понесённые им убытки в случае расторжения договора в одностороннем порядке.

3.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, в том числе по просьбе Пациента, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Оказание дополнительных услуг за плату оформляется Исполнителем в виде дополнительного соглашения к договору и подписывается сторонами.

3.6. Окончательный расчет производится при предъявлении паспорта и по согласованному сторонами Акту за оказанные медицинские услуги.

3.7. Потребителю (Заказчику) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

**IV. Порядок предоставления платных медицинских услуг.**

4.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам. В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

**V. Ответственность Сторон.**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья);

- прекращения лечения по инициативе Пациента.

5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**VI. Конфиденциальность.**

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

**VII. Срок договора.**

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств. Срок договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**VIII. Дополнительные условия.**

8.1.После исполнения договора Заказчику Исполнителем, по его требованию (письменному заявлению), выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинской карты), отражающих 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, предусмотренном действующим законодательством РФ.

8.2.Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) на платной основе.

8.3. Заказчик дает согласие на использование его персональных данных при их обработке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. В целях защиты прав Потребителя Исполнитель, по обращению Потребителя, выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя (Заказчика) на оказанные медицинские услуги:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

8.5. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем и (или) Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III ФЗ-2300-1 "О ЗПП". Оплата медицинской услуги Потребителем (Заказчиком) путем перевода средств на счет третьего лица, указанного Исполнителем (в письменной форме), не освобождает Исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной Потребителем (Заказчиком) суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Ф3-2300-1 "О ЗПП".

8.6 Неотъемлемыми частями Договора являются: «Медицинская карта больного», Согласие на использование и обработку персональных данных Заказчика (Пациента), информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, которые хранятся в клинике.

**IX. Порядок изменения и расторжения договора**

9.1. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств в соответствии с нормами гражданского законодательства РФ.

9.2. Все изменения в договор оформляются дополнительным соглашением в письменной форме и подписываются сторонами.

**X.Рассмотрение споров**

10.1.При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача. Все споры по договору стороны стараются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров.

10.2.В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

10.3.Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах..

10.4.Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

**XI. Реквизиты сторон и подписи сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ООО «Радуга-Мед»  Юридический адрес: 610010, г. Киров, мкр. Радужный, пр. Строителей, 11а Тел. (8332) 47-21-31 ИНН 4345096710 КПП 434501001 ОГРН 1054316522677  Фактический адрес: 610010, г. Киров, мкр. Радужный, пр. Строителей, 11а Тел. (8332) 47-21-31 Банковские реквизиты  Р/счет 40702810400340000006 в АО КБ «Хлынов» г. Киров  Кор/счет 30101810100000000711 БИК 043304711  Сайт в системе «Интернет» <http://радугамед.рф>  Е-mail:[radugamed.kirov@yandex.ru](mailto:radugamed.kirov@yandex.ru)  Директор Л.В. Брандобовская  МП | Заказчик (законный представитель потребителя или лицо, заключающее договор от имени Потребителя):  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт сер.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  выдан \_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.  (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Потребителя услуги)  \_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |