**Договор об оказании платных медицинских услуг**

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. г.Липецк

ООО МК  «Славити»,  в лице директора Худяковой Г.А., действующего на основании Устава, имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности 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: анестезиологии и реаниматологии, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной  медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике, 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), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, косметологии, неврологии,  онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эпидемиологии, травматологии и ортопедии;  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), анестезиологии и реаниматологии,  организации здравоохранения и общественному здоровью,  сердечно-сосудистой хирургии, онкологии, эпидемиологии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются  и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, регистрационный №  ЛО-48-01-002090  от   14.02.2020 года, выданную Управлением здравоохранения Липецкой области (398050, г. Липецк, ул. Зегеля, д.6, тел. (4742)23-80-02) бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», а в случае, если Заказчиком является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, также «Законный представитель», с одной стороны, и «Исполнитель», с другой стороны, вместе  также именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор, далее именуемый «Договор», о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги согласно «Перечню услуг и ценам», действующим на момент оказания услуг, в соответствии с действующей лицензией, а Заказчик (Законный представитель) обязуется оплатить указанные услуги (далее также – «услуги» или «медицинские услуги»). Конкретный перечень оказываемых услуг указан в приложениях к настоящему договору. Приложения к договору являются его неотемлемой частью.

1.2. «Перечень услуг и цены» является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает перечень медицинских услуг, стоимость услуг и сроки их оказания, и находится в кабинетах Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Заказчика (Законного представителя).

1.3. Лабораторные исследования биологического материала Заказчика будет проводить Лаборатория в соответствие с договором, заключенным между Исполнителем и Лабораторией.

1.4.«Заказчик» подтверждает, что до подписания настоящего договора он бесплатно  ознакомлен  с перечнем предоставляемых «Исполнителем» услуг, условиями и местом (фактическим адресом) их предоставления, стоимостью цен в рублях, действующих льготах для отдельной категории граждан, утвержденных администрацией «Исполнителя», режимом и графиком работы «Исполнителя», списком медицинских работников, оказывающих услуги, уровнем их профессионального образования, квалификации и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

Результатом оказания медицинских услуг является либо медицинская выписка, либо медицинское заключение, либо иной вид утвержденной медицинской документации.

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель обязан оказать Заказчику качественные и безопасные медицинские услуги в соответствии с  действующими стандартами и порядками оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации и условиями настоящего Договора с привлечением квалифицированного медицинского персонала.

2.1.2. Извещать «Заказчика» о невозможности оказания необходимой медицинской услуги по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению или увеличению объема оказания медицинских услуг. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, или на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.3. Выдавать «Заказчику», в случаях, предусмотренным законодательством, лист временной нетрудоспособности.

2.1.4.  Исполнитель вправе отказать Заказчику в приеме биологического материала для проведения лабораторного исследования в случае, если качество предоставленного Заказчиком биологического материала не соответствует требованиям, предъявляемым к нему Исполнителем, в том числе Правилам подготовки пациента к лабораторным исследованиям. С Правилами подготовки пациента к лабораторным исследованиям Заказчик (Законный представитель) может ознакомиться в процедурных кабинетах Исполнителя, а также на сайте Исполнителя.

2.1.5.Исполнитель вправе требовать от «Заказчика» выполнения  всех предписаний лечащего врача, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе ее оказания и после ее завершения.

2.1.6. Исполнитель вправе,  в случае возникновения соответствующих показаний, в экстренном или плановом порядке перевести Заказчика, с его (Законного представителя) согласия,  в специализированное медицинское учреждение. Если состояние здоровья Заказчика оказывается угрожающим жизни, или может быть опасно для окружающих, его (Законного представителя)  согласия на перевод в специализированные медицинские учреждения не требуется.

2.2. Права и обязанности Заказчика и Законного представителя:

2.2.1. При обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг Заказчик (Законный  представитель) дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

2.2.2. «Заказчик» вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов при оказании медицинской услуги. При этом он обязан свой отказ оформить в письменном виде.

2.2.3. Заказчик обязан информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, индивидуальных особенностях организма, которые могут повлиять на ход обследования и лечения.

2.2.4. Заказчик обязан предоставлять врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Клиники (при их наличии).

2.2.5. Заказчик обязан выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов Клиники и принимать только лекарственные препараты, указанные в листе назначений, соблюдать Правила внутреннего распорядка Клиники, правила техники  пожарной безопасности.

2.2.6. Ознакомиться с порядком и правилами предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.7. Оплачивать стоимость медицинских услуг до начала их оказания, согласно утвержденному «Исполнителем» прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.2.8.  Возмещать убытки в случае причинения ущерба «Заказчиком» имуществу «Исполнителя».

2.2.9. Заключением настоящего договора Заказчик (Законный  представитель) выражает свое согласие на информирование его о рекламных акциях Исполнителя, а также на получение иной информации об Исполнителе и оказываемых им услугах посредством направления Исполнителем сообщений на номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты Заказчика (Законного  представителя).

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1.   Расчет за медицинские услуги производится непосредственно после подписания Договора в порядке 100% предоплаты (до начала оказания услуг) в наличной или безналичной форме в российских рублях.

3.2.   В случае, когда невозможность оказания услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика (Законного представителя) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги согласно прейскуранта, действующему на момент удержания, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, возвращается Заказчику (законному представителю) по результатам рассмотрения его письменного заявления в течение 10 рабочих дней на указанный в заявлении счет, открытый в банке, либо наличными денежными средствами из кассы Исполнителя.

3.3.   В случае отказа Заказчика (Законного представителя) от продолжения обследования или лечения по собственной инициативе путем подачи письменного заявления в любое время, в том числе и  до момента начала оказания услуги, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика (Законного представителя)  удерживается сумма за оказанные медицинские услуги согласно прейскуранта, действующему на момент удержания, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, возвращается Заказчику (законному представителю) по результатам рассмотрения его письменного заявления в течение 10 рабочих дней на указанный в заявлении счет, открытый в банке, либо наличными денежными средствами из кассы Исполнителя.

3.4. В случае невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, Правил внутреннего распорядка и др., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

3.5.   По согласованию сторон сумма оплаты может вноситься дробно, пропорционально длительности лечения.

**4. Порядок, условия и сроки оказания услуг**

4.1. Перечень услуг, которые надлежит оказать Исполнителю, определяется Заказчиком (Законным  представителем)  самостоятельно в соответствии с «Перечнем услуг и ценами».

4.2.  Забор (взятие) биологического материала у Заказчика и передача Заказчиком биологического материала Исполнителю для оказания услуг по проведению лабораторных исследований биологического материала, а также оказание иных медицинских услуг осуществляется в процедурных кабинетах Исполнителя с использованием емкостей и расходных материалов.

4.3. Сроки оказания медицинских услуг предусмотрены действующим на момент заключения Договора и заказа услуг «Перечнем услуг и цен». В случаях, когда в соответствии с действующим законодательством РФ в отношении результата лабораторного исследования требуется постановка контрольного теста (тестов) и/или проведение повторного лабораторного исследования (в частности, при лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции), Исполнитель вправе увеличивать срок оказания медицинских услуг, о чем он предварительно информирует Заказчика (Законного представителя).

4.4. Исполнитель передает Заказчику (Законному  представителю) медицинские заключения и результаты исследований в медицинском  кабинете Исполнителя. При наличии у Заказчика (Законного  представителя) электронной почты результаты лабораторных исследований, расшифровки функциональных диагностов доводятся до Заказчика (Законного  представителя) по электронной почте, указанной в Договоре (за исключением результатов лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции) с последующей передачей оригинала результата  исследования в медицинском кабинете Исполнителя.

При оформлении результатов Заказчика Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи врача с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

4.5. Исполнитель хранит результаты оказания медицинских услуг в течение сроков, предусмотренных законодательством РФ для хранения соответствующей медицинской документации.

**5. Конфиденциальность**

5.1.  Информация о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии здоровья Заказчика, результатах  исследования его биологического материала и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

5.2. С согласия Заказчика (Законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Заказчиком (Законным представителем).

5.3. Информация, содержащаяся в медицинских документах Заказчика, может предоставляться Исполнителем без согласия Заказчика только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

5.4. Непосредственно до оказания медицинских услуг Заказчик (Законный  представитель) подписывает Согласие на обработку персональных данных.

5.5. Передача персональных данных Заказчика (Законного представителя) третьим лицам может осуществляться только с письменного согласия субъекта персональных данных, за исключением случаев предусмотренных действующим законодательством РФ.

**6.  Ответственность Сторон и порядок разрешения споров**

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Исполнитель не несет ответственности за качество оказанной медицинской услуги, если до оказания медицинской услуги Заказчик (Законный  представитель) не исполнил обязанность по информированию Исполнителя о перенесенных им (представляемым) заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, наличии аллергических реакций, противопоказаний и/или не соблюдал рекомендации по подготовке к проведению исследований биологического материала и рекомендации по лечению, если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя такой информации и/или несоблюдения указанных рекомендаций.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

**7. Дополнительные положения**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком 100% предоплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действует до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.  Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

7.2.  При подписании Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного на заключение Договора лица.

7.4.  Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме.

7.5.  Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.6.  Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

**8. Реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| **Наименование:**ООО МК "Славити"**ИНН:**4826089786**ОГРН:** 1134827006049**Телефон:**74742 56 33 58**Адрес:**398002, Россия, Липецкая область, г.Липецк, ул Игнатьева Ф.С., д.32  | **ФИО:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Документ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Телефон:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **Подпись**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  **Подпись**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |