**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_** Приложение 2

к приказу №18 от 19.02.2016 г.

на оказание платных медицинских услуг

«­\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. г. Магнитогорск

|  |  |
| --- | --- |
| ***Общество с ограниченной ответственностью «Центр Семейной Медицины и Здоровья»,***  ***455017, Российская Федерация, Челябинская обл., г. Магнитогорск, ул. Татищева, д.14.***  ***ОГРН1117456015324 в межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №17 по Челябинской области, 7456***  ***ИНН: 7456007238, КПП: 745601001*** | |
| (полное наименование медицинской организации) | |
|  | действующее в соответствии с лицензией: ЛО-74-01-004567 от 26 апреля 2018г. (выдано: Министерством Здравоохранения Челябинской области г. Челябинск, ул.Кирова,д.165, т.240-22-22).Номенклатура работ и услуг -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, лабораторной диагностике, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, 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),клинической лабораторной диагностике, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, эндокринологии; 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), ультразвуковой диагностике, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): проведение медицинских экспертиз по временной нетрудоспособности. |

в лице директора ***Голикова Игоря Валентиновича***, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Медицинский Центр», с одной стороны, и господин (госпожа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, удостоверение личности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Медицинский Центр принимает на себя обязательства по организации и оказанию на возмездной основе следующих медицинских услуг: консультация и осмотр врача, УЗИ, ЭКГ, лабораторные исследования (включая забор биоматериала), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Медицинского Центра, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость услуг, которые могут быть предоставлены Пациенту, содержатся в Прейскуранте услуг (далее – Прейскурант) Медицинского Центра. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Медицинским Центром с Пациентом или его представителем дополнительно.

1.3. Пациент подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе и в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим Российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Медицинский Центр оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Медицинского Центра по адресу***: Челябинская обл., г. Магнитогорск, ул. Татищева, д.14,*** а также в медицинских учреждениях, имеющих с Медицинским Центром соответствующие договора.

2.2. Медицинский Центр оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Медицинского Центра. График работы: ***понедельник-пятница с 8-00 до 19-00, суббота и воскресенье выходные дни.***

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке ***«живой очереди» по предварительной записи*** Пациента на прием. Время, запланированное на лечение одного пациента, может измениться из-за разной степени сложности лечения, что приведет к превышению данного времени, вследствие чего начало приема следующего пациента может быть изменено, о чем он будет информирован или предупрежден медицинским персоналом. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Медицинского Центра посредством телефонной и иной связи. Телефон регистратуры: ***8(3519)279091****,* адрес электронной почты: ***centrmed.74@yandex.ru.*** В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются без предварительной записи и/или в неустановленной очереди.

2.4. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента (его законного представителя) и согласия Пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счёт средств Пациента.

2.5. Медицинские услуги оказываются Медицинским Центром в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, порядками и стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

2.6. Пациент предоставляет Медицинскому Центру всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

2.7. Медицинский Центр обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

2.8. Пациент незамедлительно ставит в известность врачей Медицинского Центра о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

2.9. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента (его законного представителя).

2.10. Пациент даёт Медицинскому Центру согласие на обработку необходимых персональных данных Пациента в объёме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Медицинским Центром обязательств по настоящему Договору.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон. Оплата услуг Медицинского Центра производится Пациентом всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Медицинский Центр обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. По просьбе Пациента обеспечить его бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.4. Уведомить Пациента о том, **что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.**

4.1.5. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Медицинским Центром договорные отношения.

4.1.6. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья.

4.1.7. По просьбе Пациента предоставлять выписку из медицинской карты, копии медицинских анализов, копию медицинской карты в течении 10 рабочих дней.

4.2. Пациент обязуется:

4.2.1. До подписания настоящего Договора ознакомится с Прейскурантом «Центра Семейной Медицины и Здоровья».

4.2.2. Оплачивать услуги Медицинского Центра в порядке, сроках и на условиях, установленных настоящим Договором.

4.2.3. Информировать Медицинский Центр о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.3. Медицинский Центр имеет право:

4.3.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

4.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

4.4. Пациент имеет право:

4.4.1. Получать от Медицинского Центра услуги, предусмотренные настоящим Договором.

4.4.2. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о своих правах и обязанностях, 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. Без согласия Пациента любая информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента и составляющая врачебную тайну, может предоставляться другим лицам только по основаниям, предусмотренным пунктом 5 настоящего Договора.

4.5. Медицинский Центр и Пациент обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Медицинский Центр 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 (врачебная тайна).

5.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Медицинский Центр несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Медицинский Центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. В случае нарушения Пациентом пунктов 3.1, настоящего Договора Пациент уплачивает Медицинскому Центру пеню в размере 0,2% (ноль целых две десятых процента) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки

6.4. Во всех случаях досрочного расторжения Договора Пациента вправе получить обратно оплаченную сумму Договора за минусом стоимости фактически предоставленных услуг и 10(десяти)% от полной суммы Договора, в которые входят временные, трудовые и организационные расходы Исполнителя. Это правило действует на любом сроке расторжения Договора.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Контролирующие органы:

- РОСПОТРЕБНАДЗОР г. Магнитогорск, ул. Ленинградская, 84, тел: 8(3519)213603

- Управление Здравоохранения г. Магнитогорск, ул. Ленина, 72, приемная: тел: 8(3519) 49-85-40

- Общественная организация "Объединение по защите прав потребителей Магнитогорска" ул. Октябрьская, 32 офис 2, тел: 8(3519)260736

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течении одного года.

8.2. Если ни одна из сторон не позднее, чем за 30 дней до истечения срока действия настоящего договора, письменно не заявит о намерении прекратить взаимоотношения по настоящему договору, он автоматически пролонгируется на один год. Аналогичный порядок пролонгации действует на последующие года.

8.3. Настоящий Договор, может быть изменён, дополнен или расторгнут по инициативе любой из сторон по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством. Все изменения считаются действительными, если они совершены в письменной форме.

8.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от поучения медицинских услуг настоящий Договор расторгается. В данной ситуации считается, что Договор расторгается по инициативе Пациента., при этом Пациент оплачивает фактически понесённые Медицинским Центром расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

Пациент уведомлён о том, что он имеет право на бесплатную медицинскую помощь в государственной и муниципальной системах здравоохранения в рамках гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи, предоставляемой гражданам в соответствии с ***Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи*** и действующим законодательством.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| **ООО «Центр Семейной Медицины и Здоровья»** | **Пациент:** |
| Юр. адрес: Россия, Челябинская обл., | Ф.И.О. |
| г. Магнитогорск, ул. Татищева, д.14 |  |
| 455017, Россия, Челябинская обл., | Паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) |
| г. Магнитогорск, ул. Татищева, д.14 |  |
| р\с 40702810090200004086 |  |
| в ПАО "ЧЕЛЯБИНВЕСТБАНК" г. Челябинска | Адрес: |
| ИНН\КПП 7456007238/745601001 |  |
|  | Телефон: |
| Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В. Голиков | Подпись |
| М.П. |  |