**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ №\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

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

***Общество с ограниченной ответственностью «Центр Семейной Медицины и Здоровья»*** в лице директора ***Голикова Игоря Валентиновича***, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Медицинский Центр», с одной стороны, и **Госпожа (Господин)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемая(ый) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**
	1. Медицинский Центр обязуется оказать комплекс медицинских услуг в период беременности до направления в родильный дом, а «Пациент» обязуется оплатить услуги Медицинского Центра и выполнить медицинские требования, обеспечивающие квалифицированное предоставление этих услуг.
	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.
	3. Перечень услуг прилагается к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.
	4. В Перечень услуг входит комплекс медицинских консультаций, обследований и назначений, ***связанных с состоянием беременности,*** составленный и сбалансированный на основе требований к достижению наиболее благоприятного течения беременности, вынашиванию ребёнка.
	5. Настоящий Договор не заключается с лицами, имеющими заболевания, требующие специализированной медицинской помощи, и связанные с ними осложнения, а именно:
* онкологические, психические, тяжёлые соматические заболевания;
* неотложные состояния, являющиеся компетенцией служб «Скорой помощи», и травмы всех видов;
* прочие аналогичные заболевания.
	1. Медицинский Центр оказывает медицинские услуги в объёме, указанном в его Лицензии, и в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.
	2. Медицинский Центр не вправе применять, а Пациент требовать – средства, методики, лекарства и т.п., не утверждённые Минздравом РФ.
1. **СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.**
	1. Сумма Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей за пакет услуг «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» и оплачивается Пациентом следующим образом: 50% в день постановки на учет, 50% в сроке 20 недель беременности. По согласованию с директором Медицинского Центра возможна иная схема оплаты частями, при этом окончательный расчет производится в сроке 30 недель беременности.

* 1. Первичное обследование при постановке на учет (с учетом индивидуальных особенностей здоровья женщины) оплачивается отдельно.
	2. В сумму оплаты входит комплекс медицинских услуг, предоставляемых согласно Перечню услуг, прилагаемому к настоящему Договору. Дополнительные услуги, рекомендуемые Медицинским Центром или предоставляемые по просьбе Пациента, а также услуги специалистов других медицинских учреждений оплачиваются отдельно.
	3. При выявлении необходимости для Пациента получения консультаций других специалистов или при появлении причин для углубленного обследования Медицинский Центр рекомендует Пациенту дополнительные консультации и обследования, не входящие в Перечень предоставляемых услуг, в том числе в других медицинских учреждениях. **Консультации других специалистов и рекомендуемые ими обследования, а также дополнительные услуги, рекомендуемые Медицинским Центром или проводимые по просьбе пациента, оплачиваются отдельно.**
	4. Оплата услуг Медицинского Центра производится Пациентом всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.
1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**
	1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ Медицинского Центра:
		1. Медицинский Центр гарантирует квалифицированное наблюдение с максимально соответствующим состоянию Пациента подбором средств, способов профилактики и лечения для наиболее благоприятного течения беременности у каждого Пациента.
		2. Для благоприятного течения беременности Медицинский Центр проводит консультации, осмотры специалистами, лабораторные исследования и прочие медицинские мероприятия в количестве и сроках, индивидуально определяемых для Пациента, но не меньше указанных в Перечне предоставляемых услуг.
		3. Медицинский Центр обязан давать Пациенту обязательные для исполнения рекомендации, от которых зависит благополучное течение беременности. При этом Исполнитель обязан предупредить о негативных последствиях несоблюдения этих рекомендаций.
		4. Медицинский Центр информирует Пациента о том, какие рекомендации носят обязательный характер, а какие могут выполняться по желанию Пациента.
		5. В случае угрозы благополучному течению беременности Медицинский Центр обязан направить Пациента на госпитализацию, в период которой Медицинский Центр не может отвечать за действия и решения госпитализирующей организации в отношении Пациента.
		6. Медицинский Центр не вправе разглашать сведения личного характера, полученные им от Пациента или ставшие известными в процессе наблюдения беременности.
	2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА:
		1. До подписания настоящего Договора ознакомится с Прейскурантом «Центра Семейной Медицины и Здоровья».
		2. При заключении Договора Пациент обязан предъявить документ, удостоверяющий личность, со сведениями о Ф.И.О., возрасте и месте проживания Пациента.
		3. В целях обеспечения благополучного течения беременности и предупреждения передачи будущему ребёнку наследственных заболеваний Пациент обязан сообщить достоверную информацию о состоянии своего здоровья и здоровья своих ближайших родственников, об имеющихся патологиях.
		4. Пациент обязан своевременно посещать консультации, соблюдать требования наблюдающего врача, носящие обязательный характер, и добросовестно выполнять все медицинские назначения. В противном случае, Медицинский Центр не несёт ответственности за неблагополучное течение беременности.
		5. В случае сомнений либо несогласия с указаниями и назначениями наблюдающего врача Пациент обязан поставить об этом в известность Директора ООО «Центр Семейной Медицины и Здоровья» с целью получения пояснений по указанным ситуациям.
		6. В случае несоблюдения назначений наблюдающего врача по причине забывчивости Пациент обязан сообщить об этом наблюдающему врачу для внесения корректировки либо повтора назначений. В противном случае несоблюдение назначений может угрожать благополучному течению беременности.
		7. В случае несоблюдения назначений наблюдающего врача по причине намеренного отказа Пациент обязан сообщить об этом наблюдающему врачу. В таком случае настоящий Договор подлежит досрочному расторжению.
		8. Пациент имеет право получать в доступной форме полную информацию о течении беременности, о наличии заболеваний, методах лечения, возможных рисках и вариантах хирургического вмешательства, их последствиях и прогнозах на дальнейшее состояние здоровья, знакомиться с результатами наблюдений.
		9. Заключая настоящий Договор, Пациент покупает полный комплекс медицинских услуг. Пациент не может по собственному усмотрению требовать уменьшения Перечня Медицинских услуг, предоставляемых Медицинским Центром по настоящему Договору, и соответственного снижения цены Договора.
2. **СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.**
	1. Договор вступает в силу с момента его подписания.
	2. Договор заканчивает своё действие после последнего визита Пациента и получения им направления в родильный дом.
	3. Медицинский Центр вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке в следующих случаях:
* неоднократное несоблюдение Пациентом предписаний наблюдающего врача, когда такое поведение Пациента затрудняет Медицинскому Центру надлежащее выполнение своих обязанностей по Договору и создаёт угрозу для благоприятного течения беременности;
* нарушения Пациентом режима посещения медицинских мероприятий, правил поведения в Медицинском Центре, неуважительного поведения в отношении персонала Медицинского Центра, постоянных сомнений о правильности назначаемого лечения и указаний наблюдающего врача;
* при наступлении болезненных ситуаций, связанных с опасными инфекциями, тяжёлыми заболеваниями и прочими болезнями, перечисленными в пункте 1.4. настоящего Договора.
	1. Пациент вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке в следующих случаях:
* если он сомневается, либо не согласен с указаниями и назначениями наблюдающего врача;
* если медицинские услуги не соответствуют его представлению о качестве и других характеристиках.
	1. Во всех случаях досрочного расторжения Договора оно проводится в письменной форме с указанием инициатора и причины расторжения.
	2. Во всех случаях досрочного расторжения Договора Пациент 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 Медицинского Центра. Это правило действует на любом сроке расторжения Договора.
1. **ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ООО «Центр Семейной Медицины и Здоровья»** |  | **Пациент:** |
| Директор И.В. Голиков |  | ФИО: |
| Подпись:  |  | Подпись:  |

 М.П.

***Объем медицинских услуг, включенных***

 ***в договор на индивидуальное ведение беременности программа «Люкс»***

1. Консультация акушера-гинеколога (личный врач) - 12.
2. Консультация специалистов (терапевт)- 2 , ЭКГ - 1.
3. Психологическое сопровождение – 6 занятий.
4. Зарядка для беременных – 6 занятий.
5. Кислородный коктейль - 10.
6. Лабораторные исследования (согласно стандартам медицинской помощи).
* Клинический анализ крови – 5
* Биохимический анализ крови - 1
* Общий анализ мочи - 5
* Микроскопия отделяемого влагалища - 1
* Анализы крови на сифилис, ВИЧ – инфекции, вирусные гепатиты В,С – 1(30-32 нед.)
* РАРР тест - 1 (биохимический скрининг патологии плода)
* Бак посев ЦК – 1 (36 нед.)
* Тест толерантности к глюкозе - 1 (24-26 нед.)
* Гемостазиограмма - 1 (30-32 нед.)

7. Инструментальные методы исследования

* + УЗИ плода- 1 (32-34 нед.)
	+ КТГ плода – 4

̽при сроке беременности: 1) 11-13 нед. и 6 дн.; 2) 18-20 нед. и 6 дн. беременная женщина направляется в медицинскую организацию, осуществляющую экспертный уровень пренатальной диагностики.

8. Все обследования, проводимые после коррегирующего лечения, проводятся по назначению врача, количество анализов определяется по медицинским показаниям и оплачиваются дополнительно.

1. Дневной стационар - 2 раза до 30 недель беременности, после 30 недель по необходимости.

С объемом медицинских услуг ознакомлена «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)

***Объем медицинских услуг, включенных***

***в договор на индивидуальное ведение беременности программа «Стандарт»***

1.Консультация акушера-гинеколога (личный врач) - 12.

2.Консультация специалистов (терапевт) - 2, ЭКГ - 1.

3.Психологическое сопровождение – 6 занятий.

4.Зарядка для беременных - 6 занятий.

5.Кислородный коктейль - 10.

6.Лабораторные исследования (согласно стандартам медицинской помощи).

* Клинический анализ крови – 5
* Биохимический анализ крови - 1
* Общий анализ мочи - 5
* Микроскопия отделяемого влагалища - 1
* Анализы крови на сифилис, ВИЧ – инфекции, вирусные гепатиты В,С – 1(30-32 нед.)
* РАРР тест -1 (биохимический скрининг патологии плода)
* Бак посев ЦК – 1 (36 нед.)
* Тест толерантности к глюкозе - 1 (24-26 нед.)
* Гемостазиограмма - 1 (30-32 нед.)

7. Инструментальные методы исследования

* + УЗИ плода- 1 (32-34 нед.)
	+ КТГ плода - 4

̽при сроке беременности: 1) 11-13 нед. и 6 дн.; 2) 18-20 нед. и 6 дн. беременная женщина направляется в медицинскую организацию, осуществляющую экспертный уровень пренатальной диагностики.

8.Все обследования, проводимые после коррегирующего лечения, проводятся по назначению врача, количество анализов определяется по медицинским показаниям и оплачиваются дополнительно.

С объемом медицинских услуг ознакомлена «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_­­20\_\_г

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)

***Объем медицинских услуг, включенных***

***в договор на индивидуальное ведение беременности программа «Стандарт»***

***с 12 недель беременности***

1.Консультация акушера-гинеколога (личный врач) -8.

2.Консультация специалистов терапевт с ЭКГ -1

3.Психологическое сопровождение -6 занятий.

4.Зарядка для беременных - 6 занятий.

5.Кислородный коктейль – 10.

6.Лабораторные исследования (согласно стандартам медицинской помощи).

* Клинический анализ крови – 5
* Биохимический анализ крови -1
* Общий анализ мочи -5
* Микроскопия отделяемого влагалища -1
* Анализы крови на сифилис, ВИЧ – инфекции, вирусные гепатиты В,С – 1(30-32 нед.)
* Тест толерантности к глюкозе -1 (24-26 нед.)
* Бак посев ЦК -1 (36 нед.)
* Гемостазиограмма -1 (30-32 нед.)

7. Инструментальные методы исследования

* + УЗИ плода- 1 (32-34 нед.)
	+ КТГ плода- 4

8.Все обследования, проводимые после коррегирующего лечения, проводятсяпо назначению врача, количество анализов определяется по медицинским показаниям и оплачиваются дополнительно.

̽при сроке беременности 18-20 нед. и 6 дн. беременная женщина направляется в медицинскую организацию, осуществляющую экспертный уровень пренатальной диагностики.

С объемом медицинских услуг ознакомлена «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_­­20\_\_г

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)

***Объем медицинских услуг, включенных***

***в договор на индивидуальное ведение беременности программа «Люкс»***

***с 12 недель беременности***

1.Консультация акушера-гинеколога (личный врач) - 8.

2.Консультация специалистов терапевт с ЭКГ - 1

3.Психологическое сопровождение – 6 занятий.

4.Зарядка для беременных - 6 занятий.

5.Кислородный коктейль – 10.

6.Лабораторные исследования (согласно стандартам медицинской помощи).

* Клинический анализ крови – 5
* Биохимический анализ крови - 1
* Общий анализ мочи - 5
* Микроскопия отделяемого влагалища - 1
* Анализы крови на сифилис, ВИЧ – инфекции, вирусные гепатиты В,С – 1(30-32 нед.)
* Тест толерантности к глюкозе - 1 (24-26 нед.)
* Бак посев ЦК - 1 (36 нед.)
* Гемостазиограмма - 1 (30-32 нед.)

7. Инструментальные методы исследования

* + УЗИ плода – 1 (32-34 нед.)
	+ КТГ плода – 4

8.Все обследования, проводимые после коррегирующего лечения, проводятся по назначению врача, количество анализов определяется по медицинским показаниям и оплачиваются дополнительно.

9.Дневной стационар - 2 раза до 30 недель беременности, после 30 недель по необходимости.

̽при сроке беременности 18-20 нед. и 6 дн. беременная женщина направляется в медицинскую организацию, осуществляющую экспертный уровень пренатальной диагностики.

С объемом медицинских услуг ознакомлена «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)