В соответствии с п.24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 ООО «Гинеколог и Я» до заключения договора об оказании платных медицинских услуг настоящим уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. Пациент/Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг**

г. Кострома «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

 ООО «Гинеколог и Я», ОГРН 1024400517173, ИНН 4401026162 свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 31.01.2002 г., выданное Инспекцией Министерства по налогам и сборам РФ по г. Кострома 44 № 000103036, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице генерального директора Ирины Валерьевны Карташовой, действующей на основании Устава, лицензия № ЛО-44-01-000987от 16.01.2018, выданная Департаментом здравоохранения Костромской области, 156029 г. Кострома, ул. Свердлова д.123, тел.8(4942)31-14-69, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ УСЛУГ**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, а Пациент обязуется оплатить услуги в порядке, размере и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. По просьбе пациента или при наличии медицинских показаний с согласия Пациента ему могут быть оказаны иные медицинские услуги, перечень и стоимость которых согласовывается в дополнительных приложениях к договору.

**2. УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ. СРОКИ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в **амбулаторных условиях/условиях дневного стационара** (нужное подчеркнуть) в соответствии с режимом работы Исполнителя и графиком работы.

2.2. Сроки ожидания платных медицинских услуг определяются в соответствии с **прейскурантом Исполнителя,** по предварительной записи через операторов Колл-центра Исполнителя**.** По соглашению сторон могут быть установлены иные сроки.

2.3. Обслуживание Пациентов вне записи производится в случае возможности оказания услуги в момент обращения.

2.4. Если Пациент не явился в назначенное время для получения медицинской услуги, то Исполнитель имеет право согласовать с Пациентом возможность оказания услуги в другое время.

2.5. Пациент заверяет, что, при заключении настоящего договора Исполнитель:

- в доступной форме проинформировал и ознакомил Пациента о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи,

- ознакомил Пациента со своими локальными актами, в том числе: Правилами предоставления платных медицинских услуг, Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, Правилами внутреннего распорядка, включающими правила поведения пациента в медицинской организации, Положением об обработке персональных данных, и иными;

- предоставил Пациенту в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.6. Пациент заверяет, что

- платные медицинские услуги по настоящему договору оказываются на основе добровольного волеизъявление Пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет его средств;

- оказание медицинских услуг по договору не в объеме стандарта оказания медицинской помощи осуществляется с согласия Пациента в соответствии с п.11 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736

- подписанием данного договора Пациент подтверждает свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных, в том числе посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы в соответствии со 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных»;

- ознакомлен с информацией, размещенной на сайте Исполнителя по адресу: центр-здоровья44.рф

2.7. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента.

2.8. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом путём внесения 100% стоимости предоставляемой услуги не позднее дня оказания услуги путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента.

2.9. Пациенту (законному представителю Пациента) после исполнения договора исполнителем медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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, выдаются в порядке и на условиях, установленных Министерством Здравоохранения РФ без взимания дополнительной платы. Непосредственно в день оказания услуги по ее окончанию Исполнитель выдает Пациенту справку по форме, установленной Исполнителем, с указанием сведений о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора при соблюдении Пациентом условий настоящего договора.

3.1.2. Соблюдать 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», иные нормативные акты РФ, порядки оказания медицинской помощи, локальные акты Исполнителя, связанные с осуществлением медицинской деятельности и предоставлением платных медицинских услуг.

 3.1.3. Предоставлять Пациенту в установленном порядке в доступной форме установленную законодательством информацию об Исполнителе и предоставляемых медицинских услугах.

3.1.4 Сохранять конфиденциальность врачебной тайны в порядке, предусмотренном ст.13 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ»

3.1.5. После исполнения договора выдать Пациенту справку, отражающую 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. А в случаях, предусмотренных действующим законодательством, копии медицинских документов, их копии или выписки из них в порядке, сроки и форме, предусмотренной действующим законодательством.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Требовать от Пациента предоставления полной и достоверной информации, необходимой для качественного оказания ему медицинских услуг;

3.2.2. Отложить или отменить оказание медицинской услуги (в том числе диагностического мероприятия), в случае обнаружения у пациента противопоказаний по состоянию здоровья;

3.2.3. При изменении клинической ситуации, изменить план и сроки обследования, лечения с согласия пациента.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.

3.3.2. Добросовестно и полно предоставить Исполнителю сведения (в особо сложных случаях подтвержденные медицинскими документами) о перенесенных ранее заболеваниях, принимаемых медицинских препаратах, непереносимости или аллергических реакциях (в том числе на лекарственные средства), и вредных привычках (курение, употребление алкоголя и наркотических веществ), об оперативных вмешательствах и травмах, ухудшении состояния здоровья в период, предшествующий медицинскому вмешательству, о любых изменениях самочувствия в период действия настоящего договора, а также о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий договора или влияющих на качество оказываемых услуг, путем предоставления медицинских документов, заполнения предложенной Исполнителем анкеты пациента и при устном опросе специалистами Исполнителя.

3.3.3. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, соблюдать рекомендации и режим лечения, установленные медицинскими работниками Исполнителя, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, исполнять обязанности граждан в сфере охраны здоровья, установленные 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» , соблюдать правила поведения пациента в медицинской организации и иные локальные акты Исполнителя, затрагивающие права и обязанности пациента/заказчика.

3.3.4. Оплатить стоимость услуг, в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

3.3.5. Самостоятельно отслеживать изменения информации на сайте Исполнителя по адресу: центр-здоровья44.рф

3.4. Пациент вправе:

3.4.1. В доступной для него форме получать информацию о состоянии его здоровья, о медицинских услугах по настоящему договору.

3.4.2. Требовать сохранения конфиденциальности информации, содержащей врачебную тайну, в порядке, установленном ст.13 323-ФЗ от 21.11.2011.

3.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства в письменной форме в порядке, предусмотренном Исполнителем в соответствие с действующим законодательством. При этом Исполнитель не несет ответственности за возможные негативные последствия отказа Пациента от медицинского вмешательства.

3.4.4. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством.

 **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

4.1. За ненадлежащее исполнение настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

4.3. Договор может быть изменен или расторгнут:

- по соглашению сторон, путем подписания соглашения;

- в случае отказа Пациента после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется Пациентом в письменной форме и направляется Исполнителю. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору;

- по инициативе Исполнителя в случае нарушения Пациентом условий настоящего договора или невозможности качественного оказания услуги из-за изменения клинической ситуации, состояния здоровья пациента, или отказа пациента от медицинских вмешательств, без которых невозможно оказать услуги по настоящему договору в соответствии с требованиями качественности и безопасности.

**5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения всех обязательств, взятых на себя сторонами.

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5.3. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильной подписи лица, уполномоченного подписывать дополнительные соглашения, приложения к настоящему Договору со стороны Исполнителя. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи.

5.4. Стороны пришли к соглашению, что на указанный Пациентом номер телефона или электронный адрес Исполнитель имеет возможность присылать информацию о проведении акций, новых услугах, отмены приема или смены принимающего специалиста в форс-мажорных ситуациях, напоминания о записи на прием.

**6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Исполнитель**Адрес: 156000, г. Кострома, Сенной переулок дом 8Тел. (4942) 35-13-34; 37-34-32ИНН 4401026162 ОГРН 1024400517173Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И. В. Карташова"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. |  | **Пациент:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. |

Приложение № 1к договору на оказание платных медицинских услуг

**Перечень и стоимость медицинских услуг по договору на оказание платных медицинских услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Общество с ограниченной ответственностью «Гинеколог и Я» в лице генерального директора Карташовой И.В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, согласно п.1.2. указанного Договора согласовали следующий перечень и стоимость платных медицинских услуг:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Цена |  Кол-во | Скидка | От лица Исполнителя (ФИО подпись) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Вышеуказанные услуги выполнены полностью. Пациент претензий по срокам, объему, качеству оказания услуг не имеет

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ПАЦИЕНТ:

Ген. директор ООО «Гинеколог и Я» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Карташова И.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 **перечень работ, составляющих медицинскую деятельность исполнителя в соответствии с лицензией**

 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, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведение профилактических прививок), лабораторной диагностике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, 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), акушерству и гинекологии (использование вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпаталогии, ревматологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико – санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования, вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использование вспомогательных репродуктивных технологий). анестезиологии и реаниматологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.