

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ»
(ООО «КИРМ»)**

Лицензия на медицинскую деятельность Л041-01021-66/00338914 от 21.09.2018, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
ИНН: 6658507009, ОГРН: 1176658096383

Адрес: 620000, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Бориса Ельцина, строение 3, оф. 503

**Договор 00255/2021
на оказание платных медицинских услуг**

г. Екатеринбург

11.09.2021

Общество с ограниченной ответственностью «Клинический институт репродуктивной медицины», в лице генерального директора Портнова И. Г., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны,

и _____ Тест Тест Тест,

именуемая в дальнейшем «Пациентка»,

и _____,

именуемый в дальнейшем «Пациент»,

состоящие/ не состоящие в зарегистрированном браке (нужно подчеркнуть) (свидетельство о браке № _____), далее совместно именуемые «Пациенты», с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. На условиях настоящего Договора Клиника обязуется оказывать Пациентам на возмездной основе медицинские услуги, направленные на лечение бесплодия, с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) и/или искусственной инсеминации (ИИ) (далее – услуги), а Пациент обязуется принять и оплатить услуги, оказанные Клиникой в порядке и в сроки, установленные в Договоре.

1.2. Объем оказываемых медицинских услуг определяется исходя из предварительного плана лечения, желания Пациентов, а также из организационно-технических возможностей Клиники. Перечень услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, срок их предоставления и стоимость приведены в дополнительных соглашениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Клиника оказывает медицинские услуги по настоящему Договору по видам медицинской деятельности, разрешенным для осуществления в соответствии с имеющейся лицензией № Л041-01021-66/00338914, выданной министерством здравоохранения Свердловской области 21 сентября 2018г.

1.4. Заключая настоящий Договор, Пациенты подтверждают, что они ознакомлены и согласны с опубликованными на сайте Клиники _____ перечнем работ (услуг), отраженных так же в лицензии на медицинскую деятельность Клиники, режимом работ, прейскурантом на услуги, в том числе и акциями (специальными предложениями), а также со сведениями о квалификации и сертификации специалистов Клиники и иной информации, обеспечивающей возможность правильного и осознанного выбора.

1.5. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются нормативно-правовыми актами РФ, настоящим Договором, а также иной необходимой медицинской и юридической документацией.

1.6. Услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, осуществляются на основании информационного добровольного согласия Пациентов. Подписывая настоящий Договор Пациенты извещены о возможном медицинском вмешательстве в состояние их здоровья в процессе лечения бесплодия, а также о вероятности возникновения сопутствующих осложнений.

1.7. Подписывая настоящий Договор, Пациенты подтверждают, что они ознакомлены Приказом Минздрава России от 31 июля 2020г. № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», в том числе с приложениями к нему.

1.8. Подписывая настоящий Договор Пациенты подтверждают и осознают, что оплаченные денежные средства не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

1.9 На момент подписания настоящего Договора Пациенты уведомлены о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.10 В случае, если настоящий Договор заключен с Пациенткой или Пациентом, Клиника исполняет обязанности в отношении такой Пациентки/Пациента. Все обязанности Пациентов возлагаются на Пациентку/Пациента.

/

/

/

2 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Клиника имеет право:

2.1.1. Получать от Пациентов информацию, необходимую для качественного и полного оказания услуг. На основании полученных от Пациентов данных, а также при проведении дополнительных исследований и консультации, выбрать наиболее эффективный метод лечения.

2.1.2. Предоставить специалистов Клиники, которые будут осуществлять оказание услуг. В случае необходимости (отпуск, командировка, болезнь или тому подобное) произвести временную или постоянную замену специалистов Клиники, оказывающих Пациентам услуги. Уведомления или согласия Пациентов на смену специалистов Клиники не требуется.

2.1.3. Отказать в лечении либо в обследовании на любом этапе, путем уведомления Пациентов не менее чем за 24 (двадцать четыре) часа:

- при отсутствии медицинских показаний;
- при обнаружении противопоказаний, выявленных в ходе обследования и лечения;
- при предоставлении неполных или недостоверных данных о состоянии здоровья Пациентов;
- при неоплате оказанных услуг, либо в случае задержки в оплате более чем на 30 (тридцать) календарных дней;
- при отказе Пациентов по соответствующим медицинским показаниям от проведения дополнительных диагностических анализов и исследований, необходимых для целей уточнения отдельных элементов диагноза.

2.1.4. Иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.2 Клиника обязана:

2.2.1. Оказать Пациентам услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, в том числе путем предоставления квалифицированного медицинского персонала, владеющего новейшими медицинскими технологиями в лечении бесплодия.

2.2.2. Проводить консультации, в ходе которых решать вопрос об объеме обследования и выборе метода лечения.

2.2.3. Сохранить в тайне информацию о факте обращения Пациентов за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении. Обеспечить конфиденциальность персональных данных Пациентов.

2.2.4. Предупредить Пациентов в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре.

Клиника предоставляет дополнительные услуги только с согласия Пациентов.

2.2.5. Иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.3 Пациенты имеют право:

2.3.1. Получить комплексное, современное медицинское обслуживание в соответствии с настоящим договором.

2.3.2. Получать полноценную и своевременную информацию о ходе своего обследования и лечения.

2.3.3. В любой момент расторгнуть настоящий Договор по своей инициативе, уведомив письменно Клинику не менее чем 24 (двадцать четыре) часа, до времени расторжения настоящего Договора. При этом Пациенты обязаны оплатить Клинике уже оказанные по настоящему договору услуги.

2.3.4. Добровольно соглашаться на предлагаемые услуги, а также на отказ от них, если отказ оформлен письменно в индивидуальной карте Пациентов.

2.3.5. Иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.4 Пациенты обязаны:

2.4.1. Предварительно пройти требуемые лабораторные клинические, биохимические, гормональные, иммунологические и другие исследования, консультации, а при необходимости, предварительное лечение, рекомендованное врачом.

2.4.2. Сообщать любую информацию о своей жизни и самочувствии, необходимую Клинике для надлежащего исполнения ею своих обязательств по настоящему Договору.

2.4.3. Неукоснительно выполнять предписания медицинского персонала Клиники (лечащего врача) и своевременно сообщать об изменении самочувствия в ходе лечения и нарушениях в схеме лечения.

2.4.4. Своевременно и в полном объеме оплачивать услуги Клиники в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.5. Иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

_____ / _____ / _____ /

3 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Клиника несет ответственность перед Пациентами за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.2. Недостижение желаемого Пациентами результата не является основанием для признания услуги оказанной ненадлежащим качеством, если Клиника при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия.

3.3. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие форс-мажорных обстоятельств (непреодолимая сила), а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

3.4. К числу форс-мажорных обстоятельств по настоящему Договору относятся: эпидемии, объявление войны, гражданские волнения, пожары, землетрясения, наводнения, катастрофы, иные стихийные бедствия, военные действия, решения органов государственной власти, суда, а также иные непреодолимые обстоятельства включая несогласованное отключение от энергообеспечения, водообеспечения Клиники, если это не вызвано неисполнением обязательства Клиники по оплате соответствующих услуг.

3.5. О наступлении форс-мажорных обстоятельств Стороны при наличии возможности должны уведомить друг друга в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента их наступления.

При этом срок исполнения Сторонами своих обязательств переносится на период действия таких обстоятельств.

3.6. При предоставлении Пациентами анализов, сделанных сторонними медицинскими учреждениями (третьими лицами) Клиника исходит из добросовестности Пациентов и не несет ответственности в случае предоставления результатов анализов, не соответствующих действительности.

3.7. Пациенты несут ответственность за невыполнения возложенных на них настоящим Договором обязанностей в соответствии с действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

3.8. Подписывая настоящий Договор Пациенты осознают, что медицинский персонал Клиники будет предпринимать все необходимые меры успешного излечения с точки зрения медицинской науки и стандартов, однако никаких гарантий относительно результатов лечения по объективным причинам не может быть представлено, в том числе не наступление беременности, самопроизвольный аборт, зачатие или рождение ребенка нежелательного пола, возникновение у плода врожденных патологий, наступление внематочной, многоплодной беременности, прерывание беременности после наступления по медицинским показаниям, обнаружившимся у пациентки после наступления беременности.

3.9. Обстоятельства, при которых Клиника освобождается от ответственности:

- возникновение осложнений в результате представления Пациентами неполной информации об имеющихся у них заболеваниях и иных обстоятельствах, влияющих на конечный результат оказываемых медицинских услуг;
- возникновение возможных осложнений, о которых Пациенты были проинформированы (при применении препаратов, оказании медицинских услуг);
- несоблюдение Пациентами выбранных графиков осмотров и проведения процедур;
- отказ Пациентов от рекомендованных дополнительных обследований, невыполнение или ненадлежащее выполнение Пациентами назначений и рекомендаций медицинского персонала Клиники;
- самовольное прерывание Пациентами курса лечения;
- наличие у Пациентов непереносимости и (или) патологической реакции на лекарственные препараты, обнаруженные в процессе оказания услуги;
- наступление негативных последствий в результате действий третьих лиц.

4 ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость оказания медицинских услуг определяется после получения от Пациентов всей необходимой информации и согласования курса лечения и оформляется путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4.2. Оплата производится в сумме и в сроки, указанные в дополнительных соглашениях к настоящему договору и на основании Прейскуранта цен Клиники на дату платежа. Окончательный расчет за фактически оказанные медицинские услуги производится в сумме, указанной в акте выполненных услуг с учетом произведенной ранее оплаты.

4.3. Оплата услуг Клиники осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники либо безналичным платежом на расчетный счет Клиники.

Днем оплаты является день поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет Клиники.

/

/

/

5 СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 12 (двенадцать) календарных месяцев, но, в любом случае, до полного его исполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору. Договор считается пролонгированным на тех же условиях и на тот же срок, если Стороны за 30 (тридцать) календарных дней до истечения срока действия договора не заявят письменного намерения о прекращении договора. Количество пролонгаций не ограничено.

5.2. Стороны настоящего договора могут расторгнуть данный договор в любое время как в одностороннем порядке, в случаях, предусмотренных настоящим договором или действующим законодательством, так и по обоюдному желанию Сторон.

6 ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Клиника и Пациенты предпримут все усилия для разрешения споров путем переговоров. В случае недостижения результата переговоров сторона вправе направить претензию. Срок ответа на претензию составляет 7 (семь) рабочих дней с даты ее получения. В случае обращения в суд стороны определили договорную подсудность по месту нахождения Клиники.

7 ПРОЧИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий договор заключен в двух экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу - по одному для каждой из сторон. Стороны согласны с возможностью использования Клиникой факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования (п. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ) как при подписании данного договора, так и других документов, связанных с исполнением данного договора.

7.2. Пациентам по соответствующим медицинским показаниям может быть предложено провести дополнительные диагностические анализы и исследования, необходимые для целей уточнения отдельных элементов диагноза, которые на момент заключения договора не могут считаться существенными.

7.3. В случае необходимости Клиника может предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну доверенным лицам Пациентов:

1) Ф.И.О:

_____ ,
приходящийся Пациенту/ Пациентам

_____ ,
номер телефона, адрес электронной почты :

2) Ф.И.О:

_____ ,
приходящийся Пациенту/ Пациентам

_____ ,
номер телефона, адрес электронной почты :

7.4. Клиника вправе отступать от требований врачебной тайны в отношении каждого из Пациентов по настоящему договору в случае передачи информации о лечении Пациента второму супругу.

7.5. Настоящий Договор должен быть подписан непосредственно Пациентами в медицинской организации ООО «КИРМ» в присутствии ее представителя, удостоверяющего личность Пациентов.

7.6. В случае наличия обстоятельств, затрудняющих присутствие одного из Пациентов, настоящий Договор может быть подписан вне территории медицинской организации ООО «КИРМ», в отсутствие представителя Клиники.

В таком случае Пациент, представивший подписанный обоими Пациентами оригинал настоящего Договора, в случае возникновения каких-либо споров, связанных с достоверностью выполненной подписи другим Пациентом, несет самостоятельно все риски, включая риск убытков и судебных расходов. Клиника вправе на свое усмотрение запросить документы, подтверждающие обстоятельства, затрудняющие присутствие одного из Пациентов, а также запросить дополнительное подтверждение подписания настоящего Договора Пациентом/ Пациентами.

7.7 С пунктом 7.6 настоящего Договора Пациенты ознакомлены и согласны.

(подпись)

(Ф. И. О.)

(подпись)

(Ф. И. О.)

_____ /

_____ /

_____ /

7.8. Я, _____
(заполняется Пациентом, предоставившим оригинал настоящего Договора, подписанного в соответствии с п. 7.6. настоящего Договора. Данный раздел заполняется исключительно в присутствии представителя Клиника)
передаю Клинике подписанный мною и моим (-ей) супругом (-ой)/ партнером (-ей) оригинал настоящего Договора.

Подтверждаю, что в случае несоответствия представленной в настоящем пункте информации, я обязуюсь возместить все убытки и судебные расходы Сторон.

7.9. В случае любых изменений в реквизитах, указанных в Разделе 8 настоящего Договора, в т. ч., но не только, адреса регистрации, номера телефонов, адреса электронной почты, Стороны информирует друг друга об этом незамедлительно с момента наступления события. Все риски неполучения информации/несвоевременного уведомления несет виновная сторона.

7.10. Пациенты дают согласие на получение любых уведомлений, писем, претензий и других юридически-значимых сообщений от Клиники по адресу электронной почты, указанному в разделе 8 настоящего Договора. Сообщение, направленное по указанному адресу электронной почты, считается полученным Клиентом в течение 24 часов с момента его направления.

_____/ _____/ _____/

8 РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ООО «Клинический институт репродуктивной
медицины»
Адрес: 620000, Свердловская область, г.
Екатеринбург, ул. Бориса Ельцина, строение 3,
оф.503.
ОГРН: 1176658096383
ИНН: 6658507009
КПП: 665801001
Р/с 40702810516540039103
К/с 30101810500000000674
В Свердловском отделении №7003/0897 ПАО
Сбербанк БИК 046577674

Генеральный директор _____ Портнов И.Г.
мп

Пациентка

Тест Тест Тест
Дата рождения: 01.03.1995
Док-т удост. личность: Паспорт гражданина РФ,
серия: 77 77, № 7777777, выдан: 01.01.2005 г., УВД
такой-то, № подр.: 666-666
Место жительства: 620014, Свердловская обл, г
Екатеринбург, ул Бориса Ельцина, стр. 3
Тел: 89999998874

_____ (Подпись с расшифровкой)

Пациент

Дата рождения:
Док-т удост. личность:
Место жительства:

_____ (Подпись с расшифровкой)