

**Договор
на оказание платных медицинских услуг**

г. Екатеринбург

Дата

Общество с ограниченной ответственностью «Клинический институт репродуктивной медицины» (ООО «КИРМ») в лице Генерального директора Портнова Игоря Григорьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны
и _____

именуемый в дальнейшем «Заказчик»

и являющийся законным представителем

гр. _____,

именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент (-ка)», с другой стороны,

а при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. На условиях настоящего договора Клиника обязуется оказать Пациенту (-ке) на возмездной основе медицинские услуги (по тексту настоящего договора - услуги), а Пациент (-ка) (Заказчик) обязуется принять и оплатить услуги, оказанные Клиникой, в порядке и в сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Сторонам известно, что Пациент (-ка), достигший (-ая) возраста 15 (Пятнадцати) лет вправе самостоятельно заключить (подписать) настоящий договор и оплатить медицинские услуги, оказанные Клиникой, при наличии удостоверенного нотариусом письменного согласия его (-её) законных представителей.

1.3. Если у Пациента (-ки) отсутствует удостоверенное нотариусом письменное согласие его (-её) законных представителей в соответствии с п. 1.2. настоящего договора, а также в случае, если Пациент (-ка) не достиг (-ла) возраста 15 (Пятнадцати) лет, от его (-её) имени и в его (-её) интересах действует Заказчик (законный представитель), который в свою очередь заключает настоящий договор и оплачивает медицинские услуги, оказанные Клиникой.

1.4. Объем оказываемых медицинских услуг определяется исходя из предварительного плана лечения Пациента (-ки), а также из организационно-технических возможностей Клиники.

1.5. 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.

1.6. Заключая настоящий договор, Пациент (-ка) (Заказчик) подтверждает, что он (-а) ознакомлен (-а) и согласен (-на) с опубликованным на сайте Клиники <https://кирм.рф> перечнем 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 информацией, обеспечивающей возможность правильного и осознанного выбора.

1.7. При исполнении настоящего договора Стороны руководствуются нормативно-правовыми актами Российской Федерации, настоящим договором, клиническими рекомендациями, а также иной необходимой медицинской и юридической документацией.

1.8. Услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего договора, осуществляются на основании информированного добровольного согласия Пациента (-ки). Подписывая настоящий договор Пациент (-ка) (Заказчик) извещен (-а) о возможном медицинском вмешательстве в состояние его (-ее) здоровья в процессе лечения, а также о вероятности возникновения сопутствующих осложнений.

1.9. Сторонам известно, что в силу ст. 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с момента достижения возраста 15 (Пятнадцати) лет (Пациент (-ка) вправе самостоятельно давать информированное добровольное согласие (отказ) на медицинское вмешательство и подписывать его.

1.10. Подписывая настоящий договор Пациент (-ка) (Заказчик) подтверждает и осознает, что оплаченные денежные средства не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

1.11. На момент подписания настоящего договора Пациент (-ка) (Заказчик) уведомлен (-а) 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.

2 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Клиника имеет право:

2.1.1. Получать от Пациента (-ки) (Заказчика) информацию, необходимую для качественного и полного оказания медицинских услуг. На основании полученных от Пациента (-ки) (Заказчика) данных, а также при проведении дополнительных исследований и консультации, выбрать наиболее эффективный метод лечения.

2.1.2. Устанавливать сроки и время оказания платных медицинских услуг Пациенту (-ке) исходя из фактической обстановки (загруженности персонала Клиники), по согласованию с Пациентом (-кой) (Заказчиком).

2.1.3. Предоставить специалистов Клиники, которые будут осуществлять оказание услуг. В случае необходимости (отпуск, командировка, болезнь и т. д.) произвести временную или постоянную замену специалистов Клиники, оказывающих Пациенту (-ке) медицинские услуги.

Уведомление или согласие Пациента (-ки) (Заказчика) на смену специалистов Клиники не требуется.

2.1.4. В случае, если смена специалистов Клиники невозможна, Пациенту (-ке) (Заказчику) может быть предложено перенести согласованный срок оказания медицинской услуги на другое время в пределах 10 дней.

2.1.5. Отказать в лечении либо в обследовании на любом этапе, путем уведомления Пациента (-ки) не менее чем за 24 (двадцать четыре) часа:

- при отсутствии медицинских показаний;
- при обнаружении противопоказаний, выявленных в ходе обследования и лечения;
- при неоплате оказанных услуг либо в случае задержки в оплате более чем на 30 (тридцать) календарных дней суммарно;
- при отсутствии удостоверенного нотариусом письменного согласия законных представителей Пациента (-ки) на заключение настоящего договора и оказание Клиникой платных медицинских услуг (для пациентов (-к) в возрасте от 15 до 17 лет включительно).

2.1.6. Иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.2 Клиника обязана:

2.2.1. Оказывать Пациенту (-ке) платные медицинские услуги качественно с использованием современных методов диагностики и лечения. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

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 Пациента (-ки) за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и об иных сведениях, полученных при его (-ее) обследовании и лечении. Обеспечить конфиденциальность персональных данных Пациента (-ки).

2.2.4. Предупредить Пациента (-ку) (Заказчика) о необходимости оказания дополнительных платных медицинских услуг, ранее не согласованных сторонами.

Клиника предоставляет дополнительные услуги только с согласия Пациента (-ки) (Заказчика) без оформления дополнительного соглашения к настоящему договору либо нового договора на оказание медицинских услуг. Дополнительные услуги оказываются в соответствии с настоящим договором и считаются согласованными Сторонами после оплаты Пациентом (-ой) (Заказчиком) их стоимости по выставленному Клиникой счету.

В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2.5. Иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.3 Пациент (-ка) (Заказчик) имеет право:

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

2.3.2. Получать полноценную, достоверную и своевременную информацию о ходе своего обследования и лечения, а также о состоянии своего здоровья, о наличии заболеваний, их диагнозе, прогнозе.

2.3.3. В любое время расторгнуть настоящий договор по своей инициативе, письменно уведомив Клинику не менее чем за 24 (двадцать четыре) часа до момента расторжения настоящего договора.

При этом Пациент (-ка) (Заказчик) обязан (-а) 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 Пациента (-ки).

2.3.5. После оказания медицинских услуг по настоящему договору требовать копии медицинских документов (выписки из медицинских документов, справки, результаты анализов и исследований, копию медицинской карты), отражающих состояние здоровья Пациента (-ки).

Документы выдаются Пациенту (-ке) (Заказчику) по его (её) письменному заявлению на имя главного врача Клиники.

2.3.6. Иные права, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

2.4 Пациент (-ка) (Заказчик) обязан (-а):

2.4.1. Предоставить Клинике (лечащему врачу и (или) медицинскому работнику) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других медицинских организациях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, инфекциях, вредных привычках, наследственных заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на качественное и эффективное оказание медицинской услуги.

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

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

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

2.4.5. При возникновении осложнений, прямо или косвенно связанных с оказанием медицинских услуг Клиникой, незамедлительно предоставить информацию об этом лечащему врачу и (или) медицинскому работнику Клиники.

2.4.6. Соблюдать правила поведения пациентов, существующие в Клинике, в том числе лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

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

2.4.8. Иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.4.9. При наличии обстоятельств, указанных в п. 1.3 настоящего договора, перечисленные в п. 2.4 настоящего договора обязанности распространяются, в том числе и на Заказчика.

В любом случае, в силу действующего законодательства Российской Федерации Заказчик, как законный представитель, обязан действовать в интересах и во благо несовершеннолетнего (-ей) Пациента (-ки).

3 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Клиника несет ответственность перед Пациентом (-кой) (Заказчиком) 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 Российской Федерации.

3.2. Недостижение желаемого Пациентом (-кой) (Заказчиком) результата не является основанием для признания услуги оказанной с ненадлежащим качеством, если Клиника при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предприняла все необходимые 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, вступление в законную силу нормативных актов, делающих невозможным исполнение настоящего договора полностью или в части, 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 Пациентом (-кой) анализов, сделанных сторонними медицинскими организациями (третьими лицами) Клиника исходит из добросовестности Пациента (-ки) и не несет ответственности в случае предоставления результатов анализов, не соответствующих действительности.

3.7. Пациент (-ка) (Заказчик) несет ответственность за невыполнения возложенных на него (-нее) настоящим договором обязанностей в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

3.8. Подписывая настоящий договор Пациент (-ка) (Заказчик) осознает, 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 предоставлено.

3.9. Обстоятельства, при которых Клиника освобождается от ответственности:

- возникновение осложнений в результате представления Пациентом (-кой) (Заказчиком) неполной информации об имеющихся у него (-нее) (Пациента (-ки)) заболеваниях и иных обстоятельствах, влияющих на конечный результат оказываемых медицинских услуг;
- возникновение возможных осложнений, о которых Пациент (-ка) (Заказчик) был (-а) проинформирован (-а) (при применении препаратов, оказании медицинских услуг);
- несоблюдение Пациентом (-кой) (Заказчиком) выбранных графиков осмотров и проведения процедур;
- отказ Пациента (-ки) (Заказчика) от рекомендованных дополнительных обследований, невыполнение или ненадлежащее выполнение Пациентом (-кой) (Заказчиком) назначений и рекомендаций медицинского персонала Клиники;
- самовольное прерывание Пациентом (-кой) курса лечения;
- наличие у Пациента (-ки) 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 Пациентом (-кой) (Заказчиком) всей необходимой информации и согласования курса лечения. Согласование Сторонами стоимости медицинских услуг производится путем оплаты Пациентом (-кой) (Заказчиком) по выставленному счету.

4.2. Оплата производится в сумме, указанной в Прейскуранте цен Клиники на дату совершения платежа.

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.

4.4. Сумма денежных средств, подлежащих возврату при расторжении настоящего договора, определяется как сумма, уплаченная Пациентом (-кой) (Заказчиком) за вычетом стоимости фактически оказанных на момент расторжения настоящего договора медицинских услуг.

4.5. Сумма, рассчитанная на основании п. 4.4 настоящего договора, возвращается Пациенту (-ке) (Заказчику) в течение 10 рабочих дней.

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 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 взаимному согласию.

6 ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Стороны предпримут все усилия для разрешения споров путем переговоров. В случае недостижения согласия путем 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. Пациенту (-ке) 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. Подписывая настоящий договор, Пациент (-ка) (Заказчик) подтверждает, что ознакомлена со ст. 13, в частности с ч. 3 ст. 13 1 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7.4. В случае необходимости Клиника может предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну доверенным лицам Пациента (-ки):

1) Ф.И.О:

_____ ,
приходящийся

Пациентке _____

номер телефона, адрес электронной почты : _____

2) Ф.И.О:

_____ ,
приходящийся Пациентке _____

номер телефона, адрес электронной почты : _____

7.5. Указание Пациентом (-кой) (Заказчиком) лиц в п. 7.4 настоящего договора приравнивается к ее письменному согласию на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну и персональных данных, обозначенным лицам.

7.6. В соответствии с ч. 2 ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Клиника предоставляет информацию о состоянии здоровья Пациента (-ки), не достигшего (-ей) совершеннолетия (восемнадцати лет), законным представителем Пациента (-ки) по требованию последних. Законные представители Пациента (-ки), не достигшего (-ей) совершеннолетия, вправе знакомиться с медицинской документацией в отношении Пациента (-ки) в порядке, предусмотренном п. 2.3.5. настоящего договора. Иная личная информация в отношении Пациента (-ки), достигшего (-ей) пятнадцатилетнего возраста (шестнадцатилетнего возраста для лиц, больных наркоманией) не передается Клиникой третьим лицам, в том числе законным представителям Пациента (-ки) без письменного согласия Пациента (-ки).

7.7. Настоящий договор должен быть подписан непосредственно Пациентом (-кой) и/или его (-ее) законным представителем (Заказчиком) в медицинской организации ООО «КИРМ» в присутствии представителя Клиники (медицинской организации ООО «КИРМ»), удостоверяющего личность Пациента (-ки) и/или его законного представителя (Заказчика).

7.8. В случае любых изменений в реквизитах, указанных в Разделе 8 настоящего договора, в т. ч., но не ограничиваясь, 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.

7.9. Пациент (-ка) (Заказчик) дает согласие на получение любых уведомлений, писем, претензий и других юридически-значимых сообщений от Клиники по адресу электронной почты и/или номеру телефона, указанных 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: 620014, Свердловская область, г.
Екатеринбург, ул. Бориса Ельцина, д.3, оф.503.
ОГРН: 1176658096383
ИНН: 6658507009
КПП: 665801001
Р/с 40702810516540039103
К/с 30101810500000000674
В Свердловском отделении №7003/0897 ПАО
Сбербанк БИК 046577674

Пациентка

ФИО:
Дата рождения:
Док-т удост. личность:
Место жительства:
Тел: _____

Генеральный директор _____ Портнов И.Г. _____ (Подпись с расшифровкой)
мп