Карточка заведена «_____» _____ 202____ г.

ДОГОВОР № _____

ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Самара «____»_____ 202___г.

Общество с ограниченной ответственностью «ИНЕП», лицензия от 27.08.2021 № ЛО-41-01184-63/00326886 (далее Лицензия), именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице директора Кичатова А.Б., действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

паспорт сер. _____ № _____ выдан _____

_____ «___» _____ _____ г.

КП ____-____, зарегистрированный по адресу: _____

_____,

именуемый в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (далее также – Договор) о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Заказчик, располагая предоставленной Исполнителем информацией о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи, настоящим действуя в своих интересах (далее- Пациент), поручает, а Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги Пациенту в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему, Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему.

1.2 Медицинские услуги предоставляются Пациенту Исполнителем путем выполнения работ (оказания услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в Лицензии Исполнителя, согласно выбранной Заказчиком/Пациентом медицинской услуге и/или Программе оказания медицинской помощи. Ознакомиться с перечнем работ (услуг), предусмотренных Лицензией Исполнителя, Заказчик/Пациент может на **https://artvolga.site** Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя. По требованию Заказчика предоставляется копия Лицензии.

1.3 Медицинские услуги оказываются Исполнителем Пациенту в Клинике, расположенной по адресу: РФ, Самарская обл., 443001 г. Самара, ул. Пушкина, д. 227, НП 4

1.4 Настоящий договор устанавливает общие условия оказания медицинских услуг Исполнителем.

1.4.1 Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в разовом порядке в рамках настоящего Договора, указывается в действующем на момент обращения Пациента в Клинику Исполнителя Прейскуранте на медицинские услуги.

1.4.2 Перечень и стоимость медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания или планом лечения (далее- Программа/План лечения). Медицинские услуги в рамках Программ/Плана лечения оказываются Пациенту в порядке и на условиях, согласованных Сторонами в Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.4.3 Порядок и правила оказания медицинских услуг Исполнителем, а также иные условия исполнения настоящего договора установлены в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, информация о котором доводится до Пациента путем размещения в сети Интернет **https://artvolga.site** и на информационных стендах, расположенных в Клинике.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ КЛИНИКИ

2.1 Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- предъявление Заказчиком/Пациентом документов, удостоверяющих его личность со сведениями о Ф.И.О., возрасте, месте регистрации по месту жительства и (или) пребывания;
- добровольное желание Заказчика/Пациента получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора со стороны Заказчика/Пациента и его непосредственным обращением в Клинику;
- наличие информированного добровольного согласия Пациента на сбор (в т.ч. фото- и видеосъемка) и обработку персональных данных, оформленного в порядке, предусмотренном действующем законодательством Российской Федерации;
- наличие информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, предусмотренном действующем законодательством Российской Федерации;
- исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.2 Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствие с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации, а также Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

2.3 Настоящим Договором не предусмотрено оказание медицинской помощи при нахождении Пациента в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также при наличии у Пациента следующих заболеваний и связанных с ними осложнений: особо опасные инфекции, врожденные пороки, аномалии развития, заболевания, венерические заболевания, неотложные состояния, являющиеся компетенцией служб «скорой помощи», за исключением экстренной медицинской помощи, ввиду необходимости оказания специализированной медицинской помощи. Оказание медицинской помощи при онкологических заболеваниях, травмах и связанных с ними осложнений оказываются при наличии указанных видов медицинской деятельности в Лицензии Исполнителя.

2.4 Наступление или выявление в процессе действия настоящего Договора указанных состояний, заболеваний и/или связанных с ними осложнений является основанием для отказа Исполнителем от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке (п. 5.3) при условии соблюдения одного или нескольких условий пунктов 3.2.2-3.2.3.

2.5 Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствие с режимом работы отдельных подразделений и специалистов Исполнителя. Информацию о порядке приема врачей с указанием часов приема и номеров кабинета, порядке предварительной записи на прием к врачам, на другие виды медицинских услуг, стоимости медицинских услуг Пациент может получить в Клинике в устной форме, по телефонам Клиники, наглядно - на информационных стендах, расположенных в Клинике, а также на сайте.

2.6 Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, при условии, что пожелания Пациента не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объем медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Пациента, результатов лабораторных и функциональных исследований и др. по согласованию с Пациентом.

2.7 В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а необходимость медицинского вмешательства неотложна, вопрос об оказании медицинских услуг в интересах Пациента решается консилиумом врачей, а в случае невозможности его собрать - непосредственно лечащим (дежурным) врачом самостоятельно. Оказанные в этом случае услуги подлежат оплате Пациентом в соответствие с настоящим Договором.

2.8 Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе и иных источниках информации Клиники, а также выданными Исполнителем после окончания оказания медицинской услуги Пациенту копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации, если иное не установлено Дополнительными соглашениями к настоящему Договору. По запросу Заказчика/Пациента Исполнителем может быть предоставлена информация об объемах и стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту за период, не превышающий 3-х лет от даты обращения.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Предоставлять качественные и квалифицированные медицинские услуги в соответствие с условиями настоящего Договора.

3.1.2. Проводить консультации, осмотры врачами-специалистами, инструментальные, лабораторные, функциональные и прочие исследования, а также иные медицинские вмешательства в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему.

3.1.3. Информировать Пациента (его законного представителя) по его требованию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах рекомендуемого ему лечения, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях; о возможности проведения дополнительных методов обследования и лечебно-диагностических мероприятий.

3.1.4. Обеспечить Пациента в любой доступной форме бесплатной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации), перечне медицинских услуг и их стоимости, об условиях предоставления и получения медицинской помощи, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.5. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Заказчика/Пациента, используемых в том числе в медицинских информационных системах.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организаций здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг.

3.2.2. Рекомендовать (направить) Пациента для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.

3.2.3. Направить Пациента на госпитализацию в специализированные стационары при условии наличия медицинских показаний и выявления состояний, требующих госпитализации и не входящих в компетенцию Исполнителя, в т.ч. состояний, определенных в п. 2.3 Договора.

3.2.4. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения настоящего Договора по основаниям, определенным п. 5.3 настоящего Договора.

3.2.5. Изменять перечень и стоимость медицинских услуг по Прейскуранту.

3.2.6. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента, и/или при возникновении состояний Пациента, требующих незамедлительного медицинского вмешательства.

3.2.7. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.3. Заказчик/Пациент обязуется:

3.3.1. Предоставить необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую качественное предоставление медицинских услуг: о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, наличии вредных привычек и профессиональных вредностей, аллергических реакциях, травмах, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве предоставляемых Исполнителем медицинских услуг. Предоставить Исполнителю информацию для связи (адрес электронной почты, номера телефонов, фактический адрес проживания).

3.3.2. Оформить в установленном законом порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и/или в случае отказа от оказания медицинских услуг - отказ от медицинского вмешательства.

3.3.3. Посещать Клинику для проведения осмотров, процедур, консультаций, исследований и т.п. по назначению врачей Исполнителя в предварительно согласованные сроки и время. В случае невозможности явки заблаговременно в срок, не позднее, чем за 3 часа до согласованного времени оказания медицинских услуг, предупредить Исполнителя об этом.

3.3.4. Добросовестно выполнять указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, предоставляющих медицинские услуги, в том числе назначенного режима наблюдения (лечения).

3.3.5. Внимательно ознакомиться с перечнем и стоимостью медицинских услуг Клиники и порядком их предоставления.

3.3.6. Своевременно оплачивать Исполнителю медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором/Дополнительным соглашением.

3.3.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями (бездействиями) Пациента и/или лиц, его сопровождающих/посещающих, Заказчик обязуется в течение 7 календарных дней с момента предъявления претензии возместить Исполнителю ущерб в размере действительной стоимости утраченного или испорченного имущества.

3.3.8. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством, положениями настоящего Договора, в т.ч. Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг Клиники.

3.4. Заказчик/Пациент имеет право:

3.4.1. Получить по требованию от Исполнителя полную и всестороннюю информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах диагностики и лечения,

о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых (назначаемых) при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению; сведения о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, оказывающего медицинские услуги.

3.4.2. На квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.4.3. На выбор лиц(а), которым(у) в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.4.4. По своему усмотрению отказаться от оказания медицинской услуги или потребовать ее прекращения. Отказ Пациента от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается Пациентом (его законным представителем) и медицинским работником Исполнителя и хранится в медицинской документации Пациента.

3.4.5. Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Заказчик/Пациент имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья копии медицинских документов, выписки из медицинских документов в порядке, установленном действующем законодательством РФ.

3.4.6. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной Исполнителем методики наблюдения (лечения), а также применяемых лекарственных средств и других назначений или несогласия с ними незамедлительно обращаться к заведующему соответствующим отделением, Главному врачу Клиники или его заместителям для разрешения указанных вопросов.

3.4.7. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

4. ЦЕНЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1 Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом Клиники.

4.2 Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется в Клинике в порядке 100% предварительной оплаты в день подписания настоящего Договора/Дополнительного соглашения, а при оказании медицинской услуги в разовом порядке, непосредственно перед началом ее предоставления, если иной порядок не будет согласован Сторонами в Дополнительном соглашении. Оплата производится в рублях наличными денежными средствами или с использованием банковской карты через кассу Исполнителя. По согласованию сторон оплата медицинских услуг может осуществляться путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.3 Медицинские услуги полностью или частично по настоящему Договору могут быть оплачены за счет личных средств Пациента, средств иных физических и юридических лиц, в том числе страховыми организациями по программам добровольного медицинского страхования, работодателем или иным лицом. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой для Пациента и не будет основанием для предоставления медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

5. СРОКИ ПО ДОГОВОРУ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заключен на неопределенный срок. Изменение Договора осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством.

5.2 Срок предоставления медицинских услуг по настоящему Договору определен в талоне/счете на оплату либо в Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

5.3 Договор и/или Дополнительное соглашение к нему может быть расторгнут досрочно по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

5.3.1. нарушение Заказчиком установленного Договором порядка оплаты услуг;

5.3.2. отказ Заказчика/Пациента от медицинского вмешательства;

5.3.3. выявление у Пациента заболевания, лечение которого в условиях Клиники не представляется возможным либо будет менее эффективным по сравнению с другими специализированными медицинскими организациями;

5.3.4. нарушение Пациентом Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг;

5.3.5. при совершении Пациентом либо Заказчиком действий, создающих препятствие для оказания Исполнителем медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором/Дополнительным соглашением.

5.4 Договор/Дополнительное соглашение считается расторгнутым и прекращает свое действие через 24 (двадцать четыре) часа с момента письменного уведомления Заказчика/Пациента о расторжении Исполнителем Договора/Дополнительного соглашения. При невозможности вручения уведомления о расторжении Договора/Дополнительного соглашения непосредственно Заказчику/Пациенту, Исполнитель направляет его по адресу, указанному при заключении настоящего Договора или Дополнительного соглашения, или по адресу электронной почты Заказчика/Пациента.

5.5 В случае досрочного расторжения Договора/Дополнительного соглашения Исполнителем, уплаченные Заказчиком денежные средства возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора.

5.5.1. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Заказчика.

5.5.2. Денежные средства возвращаются Заказчику либо надлежащим образом уполномоченному лицу.

5.6 Заказчик/Пациент вправе расторгнуть настоящий Договор и/или Дополнительное соглашение к нему в одностороннем порядке, уведомив письменно Исполнителя о расторжении Договора и/или Дополнительного соглашения к нему. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору, а также стоимость оказанных медицинских услуг. В случае досрочного расторжения Пациентом Договора/Дополнительного соглашения, порядок возврата уплаченных денежных средств осуществляется в зависимости от вида Программы и устанавливается в Дополнительном соглашении.

5.7 Расчеты, определенные п.п. 5.5-5.6. настоящего Договора, осуществляются не позднее 45 (сорока пяти) рабочих дней с момента поступления соответствующего заявления Заказчика.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

6.2 Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественных медицинских услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3 Исполнитель освобождается от ответственности за неоказание или ненадлежащее оказание медицинской помощи, если докажет, что неоказание или ненадлежащее оказание произошло вследствие нарушения Пациентом условий настоящего Договора/Дополнительного соглашения, в т.ч., но не ограничиваясь: несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, назначенного режима наблюдения (лечения), непредоставление Исполнителю или предоставление несоответствующих действительности сведений и информации, необходимой для качественного оказания медицинских услуг, осуществление Пациентом на любой стадии каких-либо несогласованных с врачом действий (самолечение, использование рекомендаций третьих лиц и т.п.), сокрытие или несвоевременное предоставление врачу сведений о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

6.4 В случае нарушения установленных Договором/Дополнительным соглашением сроков оплаты оказанных медицинских услуг Исполнитель вправе потребовать с Пациента уплаты неустойки в размере 0,03% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки.

6.5 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой милы (форс-мажор): стихийные бедствия, эпидемии, наводнения, землетрясения, пожары, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон. Стороны своевременно извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6.6 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств при наличии и/или наступлении обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1 С момента подписания настоящего Договора все предыдущие соглашения между Сторонами, заключенные на неопределенный срок, прекращают свое действие.

7.2 Все возникшие разногласия и споры разрешаются по соглашению Сторон путем переговоров. Если в ходе переговоров Стороны не урегулировали разногласия, спор передается для рассмотрения в суд в соответствие с действующим законодательством.

7.3 Местом исполнения настоящего Договора/Дополнительного соглашения является место оказания медицинских услуг – 443001, г. Самара, ул. Пушкина, д. 227, НП 4

7.4 В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Пациент дает согласие на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных Клинике и лицам, уполномоченным Клиникой, в целях исполнения настоящего Договора.

7.5 Стороны согласовали, что любое сообщение, требование, запрос или иной документ направляется Сторонам по контактам, указанным в п.8 настоящего Договора.

7.6 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

7.7 Перечень приложений к данному договору:

- Информированное добровольное согласие Пациента/Законного представителя на медицинское вмешательство.
- Согласие на предоставление персональных данных и проведение фото- и видеосъемки

7.8 До заключения настоящего Договора Заказчик ознакомлен и уведомлен о:

- том, что граждане РФ вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством РФ;
- перечне и стоимости медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя;
- действующем в Клинике Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг;
- том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок и (или) отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик: _____

_____

_____

Паспорт сер. _____ № _____

Выдан: _____

_____

КП _____ -_____ «_____» _____ _____ г.

Адрес регистрации: _____

_____

_____

Адрес фактического проживания: _____

_____

_____

Тел.: +7 _____ _____ _____ _____

Э/почта: _____@_____.___

_____/_____/

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «ИНЕП»

Адрес места нахождения: г. Самара, ул. Пушкина, д. 227, литер А, нежилое помещение № 4

ИНН 6317151218 КПП 631701001 ОГРН 1206300071988

Лицензия от 27.08.2021 № ЛО-41-01184-63/00326886, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения

р/с: 40702810854400010692 в Поволжском банке ПАО «Сбербанк», г. Самара БИК 043601607

к/с 30101810200000000607

e-mail: clinica@artvolga.site тел.: 8 (904) 709-30-00

Администратор:

_____

(по доверенности № ____ от «___» _____ 202___ г.)

_____/ _____/