

**Договор
о предоставлении платных медицинских услуг**

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Пациент _____,
проживающая(ий) по адресу _____,
ИНН _____, именуемая(ый) в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и
Общество с ограниченной ответственностью «Клиника иммунологии репродукции», адрес местонахождения: г. Москва, пос. Сосенское, п. Коммунарка., д. 95, корп. 2 (ИНН 7723415218, ОГРН 1157746991775; лицензия № ЛО-77-01-013166 от 21 сентября 2016 года (бессрочная) выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы (127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр. 1, тел. +7(495) 777-77-77), регистрационный номер ЛО 41-01137-77/00308502), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице администратора Центра _____, действующей на основании доверенности № _____ от « ____ » _____ 20__ года, с другой стороны, заключили Договор (далее по тексту - "Договор") о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. В течение срока действия Договора Центр предоставляет Пациенту платные медицинские услуги, выбранные Пациентом из перечня услуг по Прейскуранту Центра и указанные в Техническом задании или Направлении, а Пациент обязуется оплатить предоставленные ему услуги в соответствии с условиями Договора.
- 1.2. Центр осуществляет свою деятельность на основании Лицензии. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; на основе клинических рекомендаций; с учётом стандартов медицинской помощи; согласно требованиям юридических, профессиональных и морально-этических норм.
- 1.3. Сроки и условия проведения клинических услуг, лабораторных исследований и лечебно-диагностических процедур определяются действующими профессиональными нормами и внутренними документами Центра.
- 1.4. В рамках предоставления платных медицинских услуг Центр вправе привлекать третьих лиц к исполнению своих обязанностей по Договору.
- 1.5. При заключении договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
- а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - г) другие сведения, относящиеся к Договору.
- 1.6. Заказанные и оплаченные в соответствии с условиями Договора услуги могут быть предоставлены как одновременно при каждом обращении в Центр (в день обращения при наличии врачей или по предварительной записи в выбранную дату), так и посредством прикрепления к конкретным программам Центра (в определённые программой сроки).
- 1.7. При первом визите Пациенту присваивается единый идентификационный код ЦИР (номер карты), который позволяет Пациенту в соответствии с положениями дисконтной программы накапливать бонусы, получать скидки, участвовать в акциях любого из предприятий Группы компаний ЦИР.
- 1.8. Оказанию медицинских услуг по Договору предшествует получение информированного добровольного согласия Пациента в порядке, установленном действующим законодательством.
- 1.9. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникающие вследствие биологических особенностей организма Пациента и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к услугам данного вида.
- 1.10. Сведения о результатах обследований и анализов, в интересах Пациента могут быть переданы следующим лицам: _____
- 1.11. Информация, составляющая врачебную тайну, может быть передана без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным ст. 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (№ 323-ФЗ от 21.11.11 г.).
- 1.12. По факту оказания медицинских услуг составляется соответствующий Акт об оказании услуг, подписываемый Сторонами.

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. Центр обязуется:

- 2.1.1. Оказывать медицинские услуги в объеме, предусмотренном Договором, своевременно и качественно, в соответствии с требованиями действующего законодательства.
- 2.1.2. Обеспечивать Пациента доступной, своевременной, достоверной и достаточной информацией об оказываемых медицинских услугах и их стоимости, эффективности методов лечения, используемых при оказании услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.
- 2.1.3. При необходимости организовывать (обеспечивать) взаимодействие с иными медицинскими организациями, услуги которых окажутся необходимыми в ходе лечения Пациента.
- 2.1.4. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
- 2.1.5. По факту оказания медицинских услуг, предусмотренных Договором, и после подписания соответствующего Акта на основании письменного запроса Пациента в срок не более 30 (Тридцати) календарных дней выдать копии (выписки) необходимых медицинских документов.
- 2.1.6. Соблюдать иные требования законодательства в сфере здравоохранительной деятельности.

2.2. Центр имеет право:

- 2.2.1. Требовать от Пациента представления информации о состоянии его здоровья (ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях по применению лекарственных средств и т.п.), необходимой для оказания медицинских услуг согласно Договору.
- 2.2.2. Требовать от Пациента оплаты оказанных медицинских услуг.
- 2.2.3. Определять правила поведения пациентов в Центре и доводить их до сведения Пациента.
- 2.2.4. Производить медицинские манипуляции, связанные с лечением Пациента, в соответствии с установленными правилами.
- 2.2.5. Выдавать рецепты на лекарственные препараты, справки, медицинские заключения и листки нетрудоспособности в порядке,

установленном законодательством и локальными актами.

2.2.6. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

2.2.7. Отказаться от исполнения обязательств по Договору с полным возмещением Пациенту причиненных убытков в случае возникновения объективной невозможности предоставить требуемую услугу (в том числе при возникновении медицинских противопоказаний, при отсутствии возможности обеспечить безопасность услуги).

2.2.8. Вызвать наряд полиции в случае совершения Пациентом или сопровождающим его лицом действий, направленных на дестабилизацию работы Центра.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Заботиться о сохранении своего здоровья, соблюдать режим лечения, правила безопасности и пожарной безопасности, правила поведения в Центре.

2.3.2. До оказания медицинской услуги проинформировать специалистов Центра о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, которые могут повлиять на качество и/или результаты оказываемых услуг, а также сообщить иные сведения, имеющие существенное значение для квалифицированного проведения лечебно-диагностических мероприятий.

2.3.3. Оплатить полную стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с условиями Договора.

2.3.4. Сотрудничать с медицинским персоналом при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных законодательством прав как медицинских работников и иных лиц, участвующих в оказании медицинской помощи (услуг), так и других пациентов.

2.3.5. Своевременно представлять работникам Центра, оказывающим медицинскую помощь (услуги), известную ему достоверную информацию о состоянии здоровья для постановки диагноза и лечения заболевания.

2.3.6. Неукоснительно выполнять медицинские предписания (или отказываться от их выполнения) в порядке, предусмотренном законом, не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по Договору.

2.3.7. Своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них.

2.3.8. Бережно относиться к имуществу Центра.

2.4. Пациент имеет право на:

2.4.1. Получение по своему выбору медицинской помощи на базе одного или нескольких предприятий Группы компаний ЦИР (сеть предприятий, работающих под товарным знаком ЦИР). При этом в каждом из предприятий Группы компаний ЦИР обязательно заключение отдельного договора о предоставлении платных медицинских услуг.

2.4.2. Получение информации о своих правах и обязанностях, о медицинских услугах, которые должны быть оказаны Пациенту, о состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.4.3. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.4. Отказ от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги, при условии оплаты фактически понесенных расходов.

2.4.5. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи в случаях, установленных законодательством.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.

3.1. Медицинская(ие) услуга(и), предоставляемая(ые) Центром, оплачивается(ются) в соответствии с действующим на момент оказания услуги Прейскурантом Центра. В соответствии с п.п. 2 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ оказываемые услуги не облагаются налогом на добавленную стоимость.

3.2. Оплата производится 100-% авансовым платежом как внесением наличных денежных средств в кассу Центра или посредством платёжного терминала, так и перечислением денежных средств на расчетный счет Центра. При этом в случае безналичной формы оплаты услуг, днем оплаты считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Центра.

3.3. Излишне оплаченные Пациентом суммы подлежат возврату.

3.4. В случаях, когда медицинская услуга не была полностью оказана по медицинским показаниям, в связи с отказом Пациента или по другим причинам, не зависящим от воли сторон, Центр производит возврат оплаченной суммы за вычетом фактически понесенных расходов.

3.5. Оплата может быть произведена Пациентом лично либо по его указанию третьим лицом (например, супругом, родителем и т.п.).

3.6. В случае изменения экономической конъюнктуры Центр вправе изменить указанную в Прейскуранте стоимость услуги в одностороннем порядке. При этом стоимость услуги не изменится, если Центр приступил к оказанию услуги Пациенту, но не завершил ее к моменту изменения стоимости данной услуги либо, если с момента внесения предоплаты до изменения стоимости услуги прошло менее срока, указанного в оформленных по услуге документах.

4. Прочие условия

4.1. Ввиду необходимости оперативной связи с Пациентом в целях эффективной организации лечебного процесса и оказания услуг, в случае изменения своих личных и контактных данных (ФИО, адреса, телефона и т.п.), а также данных лиц, имеющих право на получение информации о состоянии здоровья Пациента, Пациент обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты таких изменений письменно известить Центр об этом, указав новые данные. В противном случае все риски, связанные с использованием неактуальных данных Пациента, несет сам Пациент.

4.2. Пациент, подписывая Договор, дает свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение в рамках исполнения обязанностей по договору (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных содержащихся в Договоре и приложениях к нему, а также данных, которые станут известны в ходе исполнения Договора, с целью обследования, лечения Пациента и исполнения Договора. Подписание Договора признается сторонами письменным согласием Пациента, данным согласно ст. 9 Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006г. Пациент предоставляет свое согласие на обработку персональных данных на весь срок действия Договора.

4.3. Пациент, подписывая Договор, дает свое согласие на ведение медицинской документации в электронном виде и на передачу медицинской информации Центром и/или третьими лицами, привлеченными Центром для исполнения своих обязательств, по каналам электронной связи или посредством смс-сообщений.

4.4. В целях получения актуальной информации о работе центра Пациент, подписывая Договор, дает свое согласие на различные оповещения путем смс-сообщений по телефонам, указанным в Договоре.

4.5. Центр не осуществляет передачу в налоговый орган сведений о произведенных налогоплательщиками расходах. Справка об оплате медицинских услуг выдаётся по заявлению Пациента в срок не более 30 дней с момента поступления такого заявления.

4.6. При нарушении обязательств по Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.7. В случае возникновения споров обязательен досудебный (претензионный) порядок урегулирования возникших разногласий. Сторона, получившая письменную претензию, обязана ответить на нее в течение 10 (десяти) календарных дней с момента ее

получения. В случае необходимости Центр имеет право привлекать сторонних специалистов для дачи заключения по вопросам оценки качества медицинской помощи, а Пациент дает согласие на такие действия.

4.8. В случае не достижения сторонами согласия, споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.9. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 (Одного) года с последующей автоматической пролонгацией. С даты подписания Договора все ранее подписанные между сторонами договоры (за исключением договора на ведение беременности) прекращают своё действие. Договор может быть прекращен по инициативе любой из сторон. Действие Договора прекращается по истечении 5 (пяти) рабочих дней, с момента получения письменного уведомления от стороны-инициатора.

До заключения Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация 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. _____ (подпись Пациента)

Пациент уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского персонала Центра, в том числе назначенных режима лечения, приема лекарственных препаратов, несоблюдение условий и порядка сдачи биоматериала могут снизить качество услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. _____ (подпись Пациента)

С Правилами оказания медицинских услуг ознакомлен(а). Я информирован(а) о том, что медицинский персонал Центра сделает всё от него зависящее для предотвращения осложнений лечения. _____ (подпись Пациента)

Реквизиты и подписи сторон:

Пациент

ФИО _____

Паспортные данные:
№ _____
Кем выдан _____

когда _____

код подразделения _____
электронная почта _____

_____ (_____)
подпись ФИО

Центр

ООО «Клиника иммунологии и репродукции»
Юридический адрес: 115035, г. Москва,
Овчинниковская наб, д. 22/24, стр. 2
Фактический адрес: 115035, г. Москва, Овчинниковская
наб, д. 22/24, стр. 2
ИНН 7705832106
КПП 770501001
ОКПО 84888962
ОГРН 108774294855
р/сч 40703810901300000065
в АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва
БИК 044525593
к/сч 30101810200000000593

для обращений:
телефон +7(495)514-00-11
сайт - cironline.ru
электронная почта: cir@cironline.ru