

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание медицинских услуг**

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной \_\_\_\_\_ в лице Генерального директора \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Центр**», с одной стороны, и \_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, постоянно зарегистрированная по адресу: \_\_\_\_\_, карта № \_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Центр берет на себя обязательство по желанию Пациента оказывать медицинскую помощь в объеме действующих лицензий Центра и в соответствии с Перечнем медицинских услуг и их тарифов, утвержденных в установленном порядке (Перейскурант услуг Центра), по Программе и на условиях, определенных в Приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Перечень и стоимость дополнительных медицинских услуг, которые могут быть предоставлены Пациенту, но не включены в Программу, определяются действующим на момент оплаты Перейскурантом услуг Центра. Указанный в Перейскуранте перечень услуг не является исчерпывающим и пополняется по мере внедрения в практику работы Центра новейших методов диагностики и лечения.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Центр обязуется:**

2.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги в точном соответствии с условиями настоящего Договора и соблюдением всех необходимых требований, предъявляемых действующим законодательством РФ к такого рода деятельности.

2.1.2. Предоставить медицинские услуги Пациенту непосредственно специалистами Центра, а также с привлечением специалистов иных медицинских предприятий (учреждений) при условии обеспечения Центром полного контроля за качеством и общим ходом лечения.

2.1.3. С учетом мнения Пациента назначить лечащего врача и формировать состав иных специалистов, курирующих Пациента на протяжении всего курса медицинского обслуживания или на определенной стадии лечебного процесса. Изменение состава специалистов осуществляется Центром при максимально возможном учете интересов и пожеланий Пациента.

2.1.4. Обеспечить ведение медицинской документации в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.1.5. Строго соблюдать правила конфиденциальности информации, полученной в результате проведения диагностики и лечения Пациента, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации о здравоохранении и условиями настоящего Договора.

2.1.6. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказываемых услуг, прекращению лечения либо о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором и Программой наблюдения Пациента.

**2.2. Центр имеет право:**

2.2.1. Отказаться от дальнейшего исполнения Договора при несоблюдении Пациентом предписаний лечащего врача и/или иных специалистов, осуществляющих медицинское обслуживание, нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка медицинского предприятия (учреждения), ином нарушении Пациентом условий настоящего Договора, при условии принятия всех необходимых действий, предотвращающих какое-либо ухудшение состояния здоровья Пациента в связи с таким отказом.

2.2.2. Без письменного согласия Пациента обращаться за получением информации о результатах и/или ходе обследования и лечения Пациента в иные медицинские учреждения, куда Пациент во время действия Договора обращался за медицинской помощью в связи с медицинской необходимостью (по направлению Центра или самостоятельно)

2.2.3. Использовать, при неявке Пациента в плановые сроки на консультацию, процедуру или обследование, все доступные способы связи с пациентом, включая телефонное обращение к лицам, указанным в п.п. 5.2. Договора, а также другие способы связи, как то: почта, телеграф, электронная почта, служба СМС-сообщений.

2.2.4. Рекомендовать Пациенту соответственно с его состоянием здоровья дополнительные виды обследований, процедур и консультаций, необходимые для диагностики и лечения в рамках Программы, но не включенные в Базовые пакеты обследования и лечения. Дополнительные услуги оплачиваются Пациентом в соответствии с действующим на момент предоставления медицинской услуги Перейскурантом, утвержденным Центром.

2.2.5. Проводить консилиумы и консультации других специалистов по инициативе Центра и/или просьбе Пациента.

**2.3. Пациент имеет право на:**

2.3.1. Уважительное и гуманное отношение стороны медицинского и обслуживающего персонала.

2.3.2. Выбор врача-специалиста с учетом согласия врача.

2.3.3. Получение полной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе (в случае обнаружения заболевания) и прогнозе, возможных вариантах медицинского вмешательства, их предполагаемых последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинских услуг (при условии соблюдения правил, установленных п. 5.3. настоящего Договора);

2.3.4. Предоставление расширенной выписки из его медицинской карты, копии медицинской карты и иной медицинской документации по письменному заявлению Пациента.

2.3.5. Сохранение в тайне информации о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

2.3.6. Выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья, указанных в пункте 5.2. настоящего Договора.

2.3.7. На добровольное согласие на медицинское вмешательство и получение максимально полной и доступной информации о сути медицинского вмешательства, его последствиях и последствиях отказа от медицинского вмешательства.

2.3.8. Отказ от медицинского вмешательства.

2.3.9. Досрочное расторжение условий Договора в соответствии с п. 13. Договора.

**2.4. Пациент обязан:**

2.4.1. Представить документы, удостоверяющие личность, подтверждающие домашний адрес и адрес регистрации, действующий полис ОМС и/или ДМС с правом на госпитализацию, номера контактных телефонов для плановой и экстренной связи и другие сведения, необходимые для заключения договора на предоставление платных медицинских услуг.

2.4.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Центра (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья (в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, наследственных, венерических, психических, онкологических и других заболеваниях в семье, иных факторах, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность). Пациент обязан незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами.

2.4.3. Получать медицинскую помощь в объеме, порядке, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и Приложениями к нему.

2.4.4. Выполнять все необходимые требования и предписания специалистов, осуществляющих медицинское обслуживание, включая: своевременное и полное прохождение Пациентом комплекса лабораторных и диагностических обследований, соблюдение дат и времени визитов/приемов, особенностей установленного режима распорядка дня, питания, приема лекарственных средств и прохождения лечебных процедур, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий.

2.4.5. Обратиться в женскую консультацию или иное медицинское учреждение соответствующего профиля с целью продолжения контроля за состоянием своего здоровья в определенных случаях и по указанию специалистов Центра после прекращения наблюдения в Центре, по указанию Центра предоставить письменную информацию о месте своего дальнейшего наблюдения.

2.4.6. При самостоятельном получении консультаций у других специалистов (вне рамок настоящего Договора), следовать таким рекомендациям только после их согласования и одобрения лечащим врачом Центра.

2.4.7. Оплачивать стоимость услуг, предоставляемых в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.8. Ознакомиться и подписать Приложения, в которых указаны вид, объем, стоимость оказываемых услуг и сроки их оказания. Подписывать иные, необходимые для обследования и лечения, документы, в т.ч. заявления, информированные согласия, а также акты, подтверждающие оказание услуг в рамках настоящего Договора.

### **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется действующим на момент оплаты медицинской услуги Прейскурантом Центра и объемом услуг, определенным в Приложении №1. Оплата производится 100-процентным авансовым платежом. Все дополнительные, не оговоренные в Приложении №1 услуги, оказываемые Пациенту на момент действия настоящего Договора по назначению врача Центра или по инициативе Пациента, оплачиваются Пациентом в соответствии с действующим на момент оплаты медицинской услуги Прейскурантом Центра.

3.2. Расчеты между Сторонами ведутся в российских рублях. Оплата предоставляемых медицинских услуг может быть произведена с привлечением кредитных средств либо наличными денежными средствами через кассу Центра, через кассы и отделения банков, принимающих платежи от физических лиц, а также в безналичном порядке на счет Центра, указанный в настоящем Договоре.

3.3. Перечисление денежных средств на расчетный счет Центра осуществляется в течение 2 (Двух) рабочих дней с момента подписания Договора. При этом в случае оплаты с привлечением кредитных средств или безналичной формы оплаты услуг днем оплаты считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Центра. Специальным приложением, являющимся неотъемлемой частью Договора, может быть оговорен иной порядок оплаты услуг Центра.

3.4. В случае ненадлежащего исполнения Пациентом обязанностей по осуществлению оплаты предоставляемых услуг, а также иных требований, предусмотренных настоящим Договором, Центр вправе приостановить дальнейшее исполнение своих обязательств по Договору до момента устранения Пациентом допущенных нарушений при условии принятия всех необходимых мер по предотвращению возможных негативных последствий такой приостановки для состояния здоровья Пациента.

3.5. Излишне оплаченные Пациентом суммы подлежат возврату или могут быть учтены по взаимному согласованию при последующих расчетах.

### **4. Порядок оказания услуг**

4.1. Порядок оказания услуг регулируется Приложением № 2 к настоящему Договору.

4.2. При заключении Договора на оказание медицинских услуг Пациент определяет/выбирает Программу наблюдения, которая фиксируется в Приложении №1, с указанием состава и стоимости оказываемых услуг. На основе выбранной Программы, разрабатывается план дородового и послеродового наблюдения, обследования и лечения, определяются перечень и примерные сроки прохождения обследования и примерные сроки приемов врача акушера-гинеколога и врачей-специалистов.

4.3. Пропущенные Пациентом плановые медицинские мероприятия (консультации, диагностические процедуры или лабораторные обследования) могут быть выполнены позднее только по назначению лечащего врача, при сохранении их диагностической значимости и в сроки действия Договора. Произведенная в рамках Приложения № 1 предоплата за назначенные врачом и пропущенные Пациентом плановые медицинские мероприятия не возвращается, компенсация одного медицинского мероприятия другим не производится.

4.4. Все случаи пропуска Пациентом консультаций, диагностических процедур или лабораторных обследований фиксируются в медицинской карте Пациента.

4.5. Анализы и процедуры, указанные в Приложение № 1, а также назначенные врачом согласно Программе наблюдения, выполненные в других медицинских учреждениях, Центром не принимаются.

4.6. В случае прекращения Договора до истечения срока его действия Пациент обязан предоставить Центру информацию в письменной форме о месте своего дальнейшего медицинского наблюдения.

4.7. Отказ Пациента от продолжения обследования на условиях Договора, представленный в письменной форме, влечет прекращение исполнения Центром обязательств по настоящему Договору. После отказа Пациента от продолжения обследования, Стороны составляют Акт сдачи-приемки с указанием фактического объема оказанных услуг, подписываемый Центром и Пациентом. В случае отказа Пациента подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг, данный факт фиксируется в Акте отказа, подписываемом уполномоченным представителем Центра.

4.8. Если по каким-либо причинам, не зависящим от Центра, объем оказываемых Пациенту услуг сократится, либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе наблюдения окажется невозможным, Стороны определяют порядок взаиморасчетов (с учетом объема оказанных услуг) дополнительно, что оформляется соглашением и актами, подписываемыми Сторонами.

4.9. По выполнению Программы наблюдения, стороны подписывают Акт, подтверждающий выполнение Центром обязательств по настоящему Договору.

## 5. Особые условия и врачебная тайна

5.1. Информация, составляющая врачебную тайну, может быть передана без согласия Пациентки только по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и ст. 13 Федерального закона "Об Основах охраны здоровья граждан РФ".

Информация, составляющая врачебную тайну, может быть передана без согласия Пациента только по следующим основаниям:

5.1.1. В целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю.

5.1.2. При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений.

5.1.3. По запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством.

5.1.4. В случае оказания помощи несовершеннолетнему, для информирования его родителей или законных представителей.

5.1.5. При наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

5.2. Сведения о результатах обследования и анализов, как в интересах Пациентки, так и в интересах обследования и/или лечения Пациентки, в период действия настоящего Договора могут быть переданы следующим лицам:

(указать: родственные связи если есть таковые; ФИО; паспорт: серия, номер, дата выдачи и кем выдан, код подразделения, контактные телефоны, электронная почта, почтовый адрес с индексом):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Для связи (плановой и экстренной) с Пациентом во время действия Договора Пациент предоставляет следующих лиц (ФИО, контактные телефоны, электронная почта, почтовый адрес с индексом):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

5.3. В случаях неблагоприятного прогноза информация должна сообщаться с соблюдением требований медицинской этики Пациенту и членам его семьи, если Пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена Пациенту против его воли.

5.4. Подписанием настоящего Договора, Пациент дает свое согласие на передачу Центром сведений составляющих врачебную тайну Пациентки, в том числе сведений/информации о результатах обследования/анализов, а также сведения о персональных данных Пациентки, лицам указанным в п.5.2. настоящего договора, раньше чем сам Пациент непосредственно с такими сведениями/информацией ознакомится. В случае раскрытие сведений/информации составляющих врачебную тайну, персональных данных Пациентки, а равно тому небрежное отношение с такими сведениями/информацией и данными, лицами, указанными в п. 5.2. настоящего Договора, Центр в этом случае ответственности не несет.

5.5. Для связи (плановой и/или экстренной) с Пациентом, Пациент предоставляет лиц указанных в п. 5.2. настоящего Договора.

5.6. Пациенту разъяснено и ему понятно, что медицинская помощь, оказываемая Центром в рамках настоящего Договора, включает в себя только те формы и виды, которые охватываются лицензией Центра (исключение составляет оказание экстренной медицинской помощи, т.е. помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента). Медицинская помощь, находящаяся за пределами разрешенных лицензией видов (например, госпитализация в стационар, стационарное наблюдение и т.п.), может быть оказана на основании полиса ОМС государственными медицинскими учреждениями или на основании полиса ДМС в предусмотренном им объеме другими медицинскими организациями, имеющими соответствующую лицензию.

## 6. Ответственность Сторон

6.1. За невыполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.

6.2. Центр не несет какой-либо ответственности при неисполнении Пациентом принятых по настоящему Договору обязательств, в частности, невыполнении либо нарушении рекомендаций, предписаний и назначений врача, пропуске назначенных врачом приемов, медицинских осмотров, консультаций специалистов, бесконтрольном самолечении, нарушении предписанного врачом режима, несоблюдении сроков оплаты медицинских услуг, указанных в пункте 3. Приложения №1 к настоящему Договору, не сообщении сведений либо предоставлении недостоверной информации, предусмотренных в пункте 2.4.2. настоящего Договора.

6.3. При несоблюдении или ненадлежащем соблюдении Пациентом предписаний лечащего врача Центра, а также при существенном нарушении Пациентом условий настоящего Договора, ни Центр, ни лечащий врач не несут ответственности за возникновение осложнений.

6.4. В случае некачественного оказания медицинских услуг, подтвержденном соответствующим актом экспертизы, повторное их оказание осуществляются за счет Центра.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы или результатом препятствия находящегося вне контроля Сторон.

6.6. При обращении в процессе обследования и наблюдения в другие медицинские учреждения по данному вопросу Центр не несет ответственности за действия врачей других медицинских учреждений.

## **7. Претензии**

7.1. В случае нарушения прав Пациента он и/или его законный представитель (с согласия Пациента, в целях защиты его (Пациента) прав должен обратиться с претензией (жалобой) непосредственно к руководителю Центра или лицу, его заменяющему.

7.2. Претензия должна быть оформлена в письменном виде с указанием причины, вызвавшей необходимость обращения, и подписана Пациентом.

7.3. Руководитель Центра обязан в течение 10 календарных дней с момента получения претензии рассмотреть ее и предоставить Пациенту (его законному представителю) мотивированный ответ.

## **8. Разрешение споров**

8.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении Договора и в связи с ним, будут по возможности, разрешаться путем проведения переговоров и консультаций между Сторонами.

8.2. В случае не достижения согласия Сторонами в ходе проведения переговоров в соответствии с пунктом 8.1. настоящего Договора Стороны обращаются к специалистам-экспертам для проведения независимой медицинской экспертизы.

8.3. Независимая медицинская экспертиза проводится профессиональными дипломированными специалистами, лично не заинтересованными в ее результатах и не находящимися в служебной или иного рода зависимости от Сторон.

8.4. В случае, если результаты независимой экспертизы не позволят Сторонам прийти к определенному решению по спорному вопросу, Стороны могут обратиться в профессиональную медицинскую ассоциацию с целью проведения официальной экспертизы.

8.5. В конфликтных ситуациях, когда претензионный порядок, независимая и официальная экспертизы не позволили Сторонам достигнуть договоренности, претензии и споры, возникшие между Пациентом и Центром разрешаются в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.6. Возмещение ущерба, причиненного Пациенту, в случае его подтверждения соответствующей экспертизой, осуществляется в соответствии со статьей 98 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

## **9. Специальные условия**

9.1. Пациент, подписывая настоящий Договор, выражает согласие на проведение необходимых обследований, врачебных манипуляций и иных вмешательств. По требованию Пациента Центр обязан разъяснить ему все аспекты функционирования приборов и препаратов, а также особенности действия лекарственных средств, которые могут быть использованы в процессе лечения.

9.2. Пациент, подписывая настоящий Договор, подтверждает 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 настоящем Договоре и приложениях к нему, а также данных, которые станут известны в ходе исполнения настоящего Договора, с целью обследования, лечения Пациентки и исполнения настоящего Договора. Подписание настоящего Договора признается сторонами письменным согласием Пациентки, данным согласно ст. 9 Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006г. Пациент предоставляет свое согласие на обработку персональных данных на срок до момента прекращения деятельности Центра.

9.3. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в интересах обследования и лечения Пациентки, для проведения научных исследований, публикаций в научной литературе, использования этих сведений в учебном процессе и в иных целях.

## **10. Уведомления и сообщения**

10.1. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

10.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих реквизитов, места жительства (регистрации), фактического либо юридического адреса.

## **11. Конфиденциальность**

11.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора.

11.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны. Без письменного согласия Пациентов конфиденциальная информация может быть предоставлена третьим лицам в случаях, указанных в пункте 5.1. настоящего Договора.

11.3. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

11.3.1. О заболеваниях Пациента.

11.3.2. Об услугах, оказанных Пациенту и их стоимости.

## 12. Срок действия Договора

12.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами при условии соблюдения требований о предварительной оплате в соответствии с условиями настоящего Договора и действует до окончательного выполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

12.2. Медицинское наблюдение по Договору осуществляется с момента его подписания обеими Сторонами при условии соблюдения требований о предварительной оплате в соответствии с условиями настоящего Договора и действует до истечения 10 недель от даты фактических родов.

## 13. Досрочное прекращение (расторжение) Договора

13.1. Стороны на основе добровольного волеизъявления вправе принять согласованное решение о прекращении Договора до истечения срока его действия.

13.2. При наличии оснований для расторжения Договора в одностороннем порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, он может быть расторгнут до истечения срока его действия.

13.3. Сторона, изъявившая желание отказаться от исполнения обязательств по Договору в одностороннем порядке до истечения срока его действия, направляет другой Стороне письменное уведомление с указанием причины отказа, не менее чем за три рабочих дня до предполагаемого момента расторжения Договора. В таком случае Договор считается расторгнутым по истечении трех дней с момента направления Стороной уведомления об отказе от исполнения Договора.

13.4. В случае прекращения/расторжения Договора до истечения срока его действия по инициативе Пациента, а также вследствие медицинских показаний, свидетельствующих о нецелесообразности или невозможности оказания дальнейших медицинских услуг, из суммы внесенного Пациентом единовременного фиксированного платежа при оплате «Базового пакета» вычитается стоимость фактически понесенных центром затрат. Фактический остаток возвращается Пациенту в течение 10 рабочих дней после подписания Акта об оказании услуг.

## 14. Заключительные положения

14.1. Договор составлен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

14.2. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору действительны только при условии, что они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами

14.3. Во всем, что прямо не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

## 15. Реквизиты сторон

### 16. Подписи сторон

Пациент

Центр

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /