**ДОГОВОР№_____**
**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Екатеринбург «___» _____ 20___ года

Общество с ограниченной ответственностью «А-ПЛОМБ» (ООО «А-ПЛОМБ»),
в лице ген. директора Фридман Жанны Владимировны, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны и

_____
в дальнейшем именуемый (ая) Потребитель, с другой стороны, и_____
_____,
в дальнейшем именуемый (ая) Заказчик, с третьей стороны, в дальнейшем совместно именуемые « Стороны», заключили настоящий Договор (далее – «договор») о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Заказчик обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю в Приложении к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).
1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании **Лицензии № ЛО41-01021-66/00316402 от 22.09.2017г**., действующей бессрочно, лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Свердловской области.
Лицензия размещена на сайте https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses и является приложением к настоящему договору.
1.3 Исполнитель уведомляет Потребителя и Заказчика об альтернативной возможности получения медицинской помощи (услуг) без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области.
**1.4 Подписав настоящий договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинской помощи на платной основе.**

2.**. Обязательства сторон.**

**2.1. Исполнитель обязуется:**
2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:
а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
в) на основе клинических рекомендаций;
г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).
При этом Услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя и (или) Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба об объеме Услуг реализуется путем согласования конкретных видов услуг в Приложении.
2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (Заказчика) или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан. С согласия Заказчика (Потребителя) или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Заказчиком (Потребителем) или его законным представителем.
2.1.3. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и предоставления форм статистического учета и отчётности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.
2.1.4. Незамедлительно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
2.1.5 Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя (Заказчика). Или согласия Потребителя (Заказчика) в устной форме что бы не прерывать начатое лечение, с последующим подписанием дополнительного соглашения к Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости. Отказ Потребителя (Заказчика) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется в письменном виде. Исполнитель разъясняет Потребителю (Заказчику) последствия такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему Договору

невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, стороны обсудят возможность расторжения настоящего Договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

**2.2. Потребитель обязуется:**

2.2.1. Предоставить Исполнителю точную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, в т. ч. сообщать об аллергии, гепатите, ВИЧ-инфекции, СПИДе, бронхиальной астме, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе, о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными. В случаях несообщения вышеперечисленных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за негативные последствия лечения, а Потребитель несет ответственность в установленном законом РФ порядке.

2.2.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила оказания услуг. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору и сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия, для достижения и сохранения результатов лечения.

2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья, в том числе своевременно проходить медицинские осмотры в медицинских организациях любой формы собственности;

2.2.4. Соблюдать график назначений на лечение, установленный Исполнителем, предоставляющим медицинские услуги по настоящему Договору и своевременно являться на приёмы, процедуры и обследования.

В случае возникновения причин переноса времени или отмены назначенного визита оповестить Исполнителя по согласованному номеру телефона в регистратуру, не менее чем за 24 (двадцать четыре часа) до времени начала их оказания.

2.2.5. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно сообщить Исполнителю.

2.2.5.1 Претензия составляется только в письменном виде за личной подписью Потребителя (Заказчика) с указанием конкретных обстоятельств и тех требований, которые предъявляет Потребитель (Заказчик) на основе Закона РФ «О защите прав потребителей»

2.2.6. Потребитель согласен на сбор, хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, сведения о состоянии здоровья), а так же согласен на сбор, хранение и обработку биометрических данных( изображение-фотография, аудиозапись и видеозапись) согласно законодательным актам Российской Федерации в соответствии с требованиями ст.9 от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ

**2.3. Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем и Заказчиком.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Потребитель) или в случае возникновения иной непредвиденной ситуации в день приема, по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.

2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Заказчиком в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия необходимости в экстренной медицинской помощи.

2.3.4. Задержать начало приема следующего пациента не более чем на 20 минут в связи с возможными осложнениями на текущем приеме, необходимостью постановки (уточнения) диагноза текущему пациенту.

2.3.5. На медицинскую технологию, имеющую овеществленный результат, Исполнитель имеет право установить гарантийный срок и (или) срок службы, при этом Исполнитель определяет для Потребителя обстоятельства, которые позволяют установить указанные сроки, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои гарантийные обязательства. Данная информация изложена в Положении о сроках гарантии и сроках службы, с которыми Потребитель и Заказчик обязуется ознакомиться на информационном стенде или на сайте Исполнителя до подписания настоящего договора.

2.3.6 Установить в холле и лечебных кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством оказываемых услуг.

2.3.7. Отказать в приеме Потребителю в случаях:

- если у Потребителя имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, а также по любым другим медицинским показаниям, в случае их препятствия надлежащему оказанию услуг.
- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
- действий Потребителя (Заказчика), угрожающих жизни и здоровью персонала и посетителей.

2.3.8. Самостоятельно определять характер и объем медицинских услуг необходимых для лечения Потребителя

2.3.9. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.3.10. Устанавливать стоимость услуг в прейскуранте. Стоимость услуг, согласованных с Потребителем и Заказчиком в Приложении к договору, не подлежит изменению при их получении Потребителем в течение согласованного срока.

**2.4. Потребитель имеет право:**

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:

- о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах медицинского обследования, установленном диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах и последствиях медицинского вмешательства, предполагаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе, о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.
Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.
2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Потребителя (Пациента) на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания услуг.
2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.
2.4.5. После исполнения договора по письменному требованию получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
2.4.6. По своему заявлению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов (копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения); документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги в установленной форме; рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата).
**2.5. Потребитель (Заказчик) обязуется:**
2.5.1. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

**3. Цена услуг и порядок расчетов.**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем и Заказчиком.
3.2. Порядок расчетов:
3.2.1. Терапевтическая, хирургическая стоматологическая помощь и косметологическое лечение, оказанные по настоящему договору, оплачиваются Потребителем (Заказчиком) полностью единовременно в день проведения лечения.
3.2.2. Ортопедическое лечение оплачивается в два этапа: - 1 этап – предоплата в размере не более 40 (Сорока) % от общей стоимости работы (на этапе снятия слепков);
- 2 этап – оставшаяся стоимость лечения оплачивается в день сдачи работы Потребителю.
3.2.3. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг, либо отсутствия наличных денежных средств, при возможной неисправности банковского терминала Потребитель (Заказчик) собственноручно пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течение 3(трех) рабочих дней с даты составления расписки.
3.3. В процессе лечения может возникнуть необходимость в корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение медикаментов, новые обстоятельства, выявленные в процессе диагностики и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Потребителю (Заказчику). При этом Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Потребитель (Заказчик) письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.
3.4. В случае, если объем фактически оказанных медицинских услуг, превышает объем услуг, предусмотренных Дополнительным соглашением к Договору, то их оплата производится по факту оказания медицинских услуг.
3.5. Стоимость медицинских услуг по Дополнительному соглашению к настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен платных медицинских услуг, действующему на момент заключения Дополнительного соглашения.
3.6. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится в рублях в наличной или безналичной формах путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг.
3.7. Оплата услуг также может производиться за счет средств областного материнского (семейного) капитала частично или полностью. В случае, если размер суммы материнского капитала будет меньше, чем стоимость медицинских услуг, оказанных Исполнителем, Заказчик обязан осуществить оплату превышающей суммы материнского капитала самостоятельно в течении 5 (пяти) календарных дней. В случае расторжения договора не использованная сумма средств

областного материнского (семейного) капитала, возвращается на счёт Управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области, в течение 10 (десяти) рабочих дней.
3.8. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к Договору с Потребителем и Заказчиком.
В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Заказчиком.
3.2.10. **Согласие Потребителя (Заказчика) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Потребителя (Заказчика) на оплату этой услуги.**

**4. Сроки оказания услуг**

4.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 6 месяцев с момента обращения для их оказания Потребителю.
4.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения, реабилитации (зависят от медицинской технологии, клинической ситуации и общего состояния Потребителя).

**5. Ответственность**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата у Потребителя в случаях:
- неявки или несвоевременной явки Потребителя на прием или контрольный осмотр;
- досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя (Заказчика) при наличии начатого лечения;
- несоблюдения Потребителем рекомендаций, данных специалистом Исполнителя
- невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и другие.
- возникновения аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению, о возможности которых не был предупрежден Потребителем (Заказчиком).
- возникновения осложнений при лечении в другой клинике.
- не соблюдения Потребителем Правил внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительного режима.
5.3. В силу абзаца второго статьи 36 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей», в случае, если Потребитель и (или) Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.
5.4. Потребитель (Заказчик) несет ответственность за вред, причиненный своими противоправными действиями, имуществу Исполнителя, в том числе используемому для проведения обследования и (или) лечения.
5.5. Письменные обращения (жалобы, претензии) к Исполнителю могут быть направлены заказным письмом или по электронной почте на адреса, указанные в настоящем договоре. Срок для рассмотрения Исполнителем обращения (жалобы, претензии) составляет **10 (десять) дней** со дня получения Исполнителем соответствующего обращения (жалобы, претензии).
5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

**5. Заключение договора дистанционным способом**

5.3. Договор может быть заключен дистанционным способом посредством использования сети «Интернет», в том числе посредством сайта и (или) мобильного приложения Исполнителя, а также с использованием многофункционального сервиса обмена информацией, способом, позволяющим осуществить ознакомление Потребителя и Заказчика с условиями предоставления платных медицинских услуг и выразить свое согласие с указанными условиями.
6.2. Договор считается заключенным с момента оформления Потребителем и Заказчиком соответствующего согласия (акцепта) на заключение договора, в том числе путем совершения действий, свидетельствующих о принятии его условий, включая частичную или полную оплату медицинских услуг.
6.3. С момента получения Исполнителем согласия (акцепта) все условия заключенного договора являются согласованными сторонами и не могут быть изменены Исполнителем в одностороннем порядке без согласия Потребителя и Заказчика, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**7.Заключительные положения**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует в течение одного календарного года. Если ни одна из Сторон не заявит о расторжении настоящего договора не позднее, чем за две недели до его окончания, договор

считается пролонгированным каждый раз на один календарный год на тех же условиях. В случае, если на момент окончания действия договора ранее возникшие обязательства Сторон не выполнены – договор действует до полного исполнения обязательств Сторонами.
7.2. Обязательства Исполнителя по оказанию медицинских услуг считаются исполненными с момента фактического оказания соответствующей медицинской услуги (либо завершения курса услуг), что подтверждается медицинской документацией Исполнителя. Какой-либо акт об оказании услуг не оформляется.
7.3. Настоящий договор составлен в двух/трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
7.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.
7.5. До подписания настоящего договора Потребитель и Заказчик ознакомились на информационном стенде или на сайте Исполнителя с:
а) перечнем платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);
б) положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) (www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru);
в) правилами поведения пациента, установленными в медицинской организации.
г) информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

## 8. Уведомление Потребителя:

8.1. При заключении настоящего договора, Потребитель подтверждает, что он уведомлен о том, что:
- несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинской организации.

## 9.Реквизиты и подписи сторон:

**9.1. Исполнитель:**
Общество с ограниченной ответственностью «А-ПЛОМБ», 620075, г.Екатеринбург, ул.Луначарского, 85,
тел. (343) 350-79- 48, 8-912-664-72-40 ИНН/КПП 6670354944/667001001 р/с 40702810438030005259 в банке ФИЛИАЛ «ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ» ОАО «АЛЬФА-БАНК», г.ЕКАТЕРИНБУРГ, к/с 30101810100000000964, БИК 046577964
ОГРН 1156658065739 Инспекция ФНС России по Верх-Исетскому району г. Екатеринбурга

**9.2. Потребитель:**
Фамилия _____
Имя, Отчество _____
Паспорт серия _____ № _____
Дата выдачи _____, кем выдан _____
_____
Регистрация по адресу _____
_____ Телефон_____

**9.3. Заказчик:**
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Паспорт серия _____ № _____
Дата выдачи _____, кем выдан _____
_____
Регистрация по адресу _____
_____Телефон _____

| Исполнитель: | Потребитель : | Заказчик: |
|---|---|---|
| ООО «А-ПЛОМБ» | _____ | _____ |
| Ген. директор _____ Ж.В.Фридман | _____ | _____ |
| м.п | подпись | подпись |

Приложение
к договору предоставления платных медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

**ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**от « ____» _____ 20 _____ г.**

| № п/п | Код услуги | Наименование услуги | Стоимость услуги (руб.) | Количество услуг | Общая стоимость медицинской услуги |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| Итого к оплате: | | | | | |

**Исполнитель:** **Потребитель:** **Заказчик:**

_____/_____ _____/_____ _____/_____

М.П.