До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (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, а также уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

**ДОГОВОР №**

**оказания платных медицинских услуг**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г**.

ООО «Медицинская компания «ВАРИОКС» (Медицинский центр "Маэстро Clinic"), именуемая в дальнейшем **Исполнитель,** в лице Генерального директора Наибова Омаргаджи Варисовича, действующего на основании Устава, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 86 №001270123 от 05 мая 2005 г. о присвоении ОГРН 1058600527622, выдано  Межрайонной инспекцией ФНС России №6 по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре и лицензии № ЛО-86-01-003300 от 25.04.2019г., выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО-Югры  (ул. Карла Маркса, 30, г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра (Тюменская область), тел. (3467) 33-37-41),  на осуществление медицинской деятельности по: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,  медико- санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях акушерству и гинекологии(3а исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) гастроэнтерологии; анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью,  ультразвуковой диагностике;урологии;функциональной диагностике: эндокринологии:эндоскопии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидстельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги)-  при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, с одной стороны, и Гражданин (ка) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый(ая) в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1.По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данную помощь.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в Счете-заказе, являющемся неотьемлемой частью настоящего договора.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания оплаты в соответствии с Федеральным законом " Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.4. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает при необходимости Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

1.5. Заказчик (далее Пациент) обязуется принять и своевременно оплатить согласованные с ним услуги.

**2. Обязательства сторон.**

***2.1. Исполнитель обязуется:***

2.1.1.   Оказывать медицинские услуги Заказчику в соответствии с действующими Порядками и стандартами оказания медицинской помощи, а также требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными в Российской Федерации, и по действующему у Исполнителя Прейскуранту. Информировать Заказчика в доступной ему форме о методах рекомендуемого лечения, о технологических особенностях выполняемых манипуляций и процедур, и о возможных осложнениях;

2.1.2.   В случае необходимости оформлять листок нетрудоспособности в соответствии с требованиями Федерального закона от 29.12.2006 №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности»;

2.1.3.   Организовывать медицинское обслуживание в соответствии с графиком работы Исполнителя (с понедельника по субботу) кроме праздничных дней;

2.1.4.   Обеспечить Заказчика бесплатной и доступной информацией об имеющейся лицензии, месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне оказываемых платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, правах, обязанностях и ответственности сторон, сведения о квалификации и сертификации специалистов, привлекаемых к оказанию медицинских услуг;

2.1.5.   Вести  необходимую медицинскую документацию по оказываемым медицинским услугам, выдавать квитанцию за оказанные услуги и кассовый чек после оплаты услуги;

2.1.6.   При необходимости обеспечивать Заказчику возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, выдать по письменному требованию Заказчика или его законного представителя в установленном порядке выписки из медицинской карты и/или копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика;

2.1.7.   Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический, противоэпидемический, организационно-хозяйственный режим функционирования подразделений Исполнителя, занятых обслуживанием Заказчика;

 2.1.8.   Соблюдать врачебную тайну в соответствии с требованиями ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

***2.2. Пациент обязуется:***

2.2.1.   Своевременно осуществлять оплату медицинских услуг Исполнителя в порядке, указанном в п. 3 настоящего Договора.

2.2.2.    Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений (о перенесенных или имеющихся хронических, наследственных заболеваниях, непереносимости отдельных препаратов, состоянии своего здоровья и т.п.), включая документацию из других медицинских организаций о проведенном ранее обследовании и лечении. В случае несообщения Заказчиком Исполнителю вышеуказанной информации, ее недостоверности или неполного ее представления, ответственность за возможные последствия, связанные с оказанием медицинских услуг Исполнителем, несет Заказчик.

2.2.3.   Строго соблюдать и выполнять назначенные врачом профилактические и лечебные мероприятия. За последствия невыполнения Заказчиком рекомендаций врача Исполнитель ответственности не несет и имеет право отказать Заказчику в дальнейшем медицинском обслуживании.

2.2.4.   Соблюдать установленные правила поведения в учреждениях здравоохранения, бережно относиться к имуществу Исполнителя, в том числе используемому в диагностических и лечебных целях. В случае повреждения, порчи имущества - возместить Исполнителю его стоимость.

2.2.5.   В случаях каких-либо сомнений в правильности избранной медицинским персоналом методики и тактики лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться за разъяснениями к руководству Исполнителя (заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части).

2.2.6.  Соблюдать **правила поведения в Клинике**, а именно:

- приходить в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и предупреждать за 24 часа об отмене визита.

- проявлять в общении с медицинскими работниками такт и уважение, быть выдержанным, доброжелательным;

- посещать клинику в соответствии с установленным графиком назначенного времени приёма и работы клиники;

- при посещении медицинских кабинетов надевать на обувь бахилы или переобуваться в сменную обувь;

- не вмешиваться в действия лечащего врача во время приёма, осуществлять иные действия, способствующие нарушению процесса оказания медицинской помощи;

- не допускать проявлений неуважительного отношения к иным пациентам и работникам Клиники;

- бережно относиться к имуществу Клиники, соблюдать чистоту и тишину в помещениях Клиники;

-  соблюдать правила пожарной безопасности;

Запрещается:

-  иметь при себе предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;

- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверями;

- выносить из помещения клиники имущество и документы, полученные для ознакомления без разрешения сотрудников клиники;

- изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов без разрешения сотрудников клиники;

- размещать в клинике объявления без разрешения администрации клиники;

- производить фото- и видеосъёмку без предварительного разрешения администрации клиники;

- находиться в служебных помещениях клиники в верхней одежде, грязной обуви.

- приходить на приём к врачу в алкогольном, наркотическом, ином токсическом опьянении.

**Ответственность за нарушение настоящих Правил:**

- в случае нарушения пациентами и иными посетителями настоящих правил, сотрудники Клиники имеют право делать соответствующие замечания и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания качественной медицинской помощи, неуважение к сотрудникам Клиники, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка, неисполнение законных требований сотрудников Клиники, причинение морального вреда, причинение вреда деловой репутации, а также материального ущерба Клинике, влечёт ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

- повторная неявка на прием на прием без уведомления Исполнителя не позднее, чем за 12-24 часа, являются простоем по вине Пациента и влечет за собой удержание с Исполнителя в размере 1000 рублей за 1 рабочий час.

- нарушение Пациентом правил поведения в Клинике Исполнителя, неоднократные опоздания Пациента более чем на 15 минут или неявка на приемы без уважительной причины и уведомления Исполнителя, невыполнение рекомендаций и назначений врача, появление в Клинике в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, при появлении угрозы, в том числе в устной форме, в адрес сотрудников клиники,  а также нарушения Потребителем  обязательств, предусмотренных настоящим Договором, являются основанием для расторжения договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Потребителя могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных по Договору медицинских услуг, а также причинить любой прямой и косвенный вред здоровью Пациента.

**3. Цена услуг и порядок расчетов.**

3.1. Цена услуг определяется в соответствии с Прейскурантом в рублях.

3.2. Оплата услуг производится Пациентом в рублях в наличной или безналичной формах.

3.3. При заключении Договора пациент, по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс.

3.4. Услуги могут быть оплачены третьей стороной (по указанию Заказчика).

**4. Ответственность сторон.**

4.1. Ответственность сторон, в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

**5. Конфидециальность.**

5.1 Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфидециальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

**6. Дополнительные условия.**

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и является бессрочным, если ни одна из Сторон не известит другую сторону о намерении расторгнуть настоящий Договор.

6.2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

6.3. Пациент может прекратить начатое лечение  по собственной инициативе, оплатив при этом  понесенные фактические расходы клиники.

6.4. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

  • рекомендованный врачом план лечения,

  • согласованный с пациентом и подписанный им выполняемый план лечения,

  • амбулаторная карта Пациента (существует в единственном экземпляре, хранится в Клинике),

  • информированное добровольное согласие (информированные добровольные согласия) на медицинское вмешательство (хранятся в амбулаторной карте пациента)

6.5. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

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

**7. Адреса и подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | **ЗАКАЗЧИК:** |
| ООО «МК «ВАРИОКС»      Медицинский центр "Маэстро Clinic"      Юр. адрес: 628600, ХМАО- Югра,  г. Нижневартовск,      ул. Нефтяников, д. 20, оф. 1003      ИНН 8603122518  КПП 860301001      ОГРН 1058600527622  ОКПО 76842919      р/счет 40702810667170010581 БИК  047102651      ЗАПАДНО-СИБИРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8647 ПАО СБЕРБАНК к/счет       30101810800000000651      www. maestro-clinic.ru , e-mail: maestro.clinic[@mail.ru](mailto:stomat@mail.ru) | Ф.И.О:   ФИО законного представителя:  Адрес:  Паспорт:  Телефон: |
| Генеральный директор ООО «МК  «ВАРИОКС»        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Наибов О. В./ | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Примечания:***

1) При лечении несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет, – в Договор вносятся паспортные данные и подпись его законного представителя.

2) При лечении несовершеннолетнего от 14 до 18 лет – вносятся его паспортные данные и подпись, при этом должно быть письменное согласие кого-либо из его законных представителей (согласие подписывается в клинике или заверено нотариально). Основание ГК РФ ст. 26.