Договор
об оказании платных медицинских услуг/платных немедицинских услуг
№_____

от ___ _____ 202__ года **г. Москва**

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Караулова» (лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-77-01-017234 от 19.12.2018 года, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы), в лице руководителя структурного подразделения, ответственного за осуществление медицинской деятельности Горшкова Сергея Михайловича, действующего на основании Устава (Доверенности № 1/12 от «01» декабря 2021 года), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем **«Пациент/Уполномоченное лицо»**, с другой стороны, в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. **Пациент/Уполномоченное лицо**[1] (далее - Пациент), располагая предоставленной Исполнителем информацией о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, настоящим, действуя в своих интересах или в интересах третьего лица, своей волей **поручает, а Исполнитель** на основании добровольного обращения пациента **обязуется оказать (оказывать) Пациенту за вознаграждение следующие платные медицинские услуги и/или платные немедицинские услуги** в соответствии с условиями и требованиями, предусмотренными настоящим договором и приложениями к нему, в соответствии с правилами предоставления платных медицинских услуг населению и порядками, стандартами оказания медицинской помощи, установленным действующим законодательством Российской Федерации (Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 года N 2300-I "О защите прав потребителей", Правил предоставления платных медицинских услуг в ООО «Клиника Караулова», и другие нормативные правовые акты), в виде оказания отдельных медицинских услуг и/или немедицинских услуг, предполагающих, в том числе, но, не ограничиваясь этим, осуществление медицинских вмешательств, перечень которых определяется Пациентом самостоятельно или по назначению врача согласно утвержденному генеральным директором ООО «Клиника Караулова» прейскуранту цен.

_____

(Ф.И.О дата рождения пациента, получающего услугу)

1.2. Исполнитель оказывает Пациенту услуги по месту своего местонахождения по адресу: 115280, г. Москва, Ленинская Слобода, д.17. Услуга может быть оказана и по месту фактического нахождения пациента. Исполнитель вправе привлекать любых третьих лиц к оказанию услуг Пациенту.

1.3. Пациент в целях обеспечения возможности исполнения настоящего договора ПОДПИСЫВАЕТ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ (Приложение №1) на предоставление ему медицинской помощи, сообщает Исполнителю персональные данные о себе (любая информация, относящаяся прямо или косвенно к определенному или определяемому физическому лицу) при заключении настоящего договора, а также при его исполнении. Пациент предоставляет документы, удостоверяющие личность, а также необходимые Исполнителю документы о состоянии своего здоровья. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные, полученные от Пациента, исключительно в целях обеспечения возможности исполнения настоящего договора, в целях

[1] **Уполномоченное лицо** – законный представитель/представитель по доверенности/доверенное лицо (указать вручную Ф. И. О. пациента, в чьих интересах заключается договор, в случае, если договор заключает Уполномоченное лицо, а не сам пациент)

идентификации результатов диагностических исследований в отношении конкретного лица и хранения информации, которая может иметь непосредственное значение для жизни и здоровья Пациента. Пациент при этом дает согласие на обработку персональных данных только следующим объемом: сбор, запись в документации и электронных базах данных, систематизация и анализ, накопление, хранение сроком 5 (пять) лет, извлечение из баз данных, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, самостоятельное использование в целях исполнения настоящего договора, предоставление в случаях, предусмотренных настоящим договором, удаление, уничтожение по истечению срока хранения. Пациент дает согласие Исполнителю на обработку его персональных данных посредством их внесения в информационные системы/электронные базы данных Исполнителя. Пациент дает согласие Исполнителю на передачу его персональных данных третьим лицам, имеющим договор с Исполнителем и которые непосредственно задействованы в оказании платных услуг Пациенту (иные медицинские организации и специалисты, не входящие в штат Исполнителя). Передача персональных данных Пациента другим третьим лицам не допускается. Не допускается передача персональных данных Пациента, в целях отличных от оказания медицинских услуг, поименованных в п. 1.1. настоящего договора. Согласие Пациента на предоставление Исполнителю собственных персональных данных и их обработку дается в собственных интересах и является добровольным и информированным, то есть Пациенту известны и понятны последствия дачи согласия на обработку персональных данных, установленные Федеральным законом от 27 июля 2006 года N152-ФЗ "О персональных данных". Срок действия указанного согласия – 5 лет. Исполнитель гарантирует Пациенту, что его персональные данные, а также сведения, составляющие врачебную тайну, не будут передаваться третьим лицам, кроме случаев, когда это прямо указано в настоящем договора или в законе.

1.4. Для случаев амбулаторного лечения, при осуществлении консультаций врачей в ООО «Клиника Караулова», Исполнитель в обязательном порядке заводит Пациенту медицинскую карту, в которой указываются проводимые Пациенту диагностические исследования и их результаты, выдаваемые направления, поставленные диагнозы и иная имеющая значение информация.
1.5. Медицинская карта, в случае ее составления, хранится у Исполнителя. Исполнитель вправе не заводить Пациенту медицинскую карту, в случаях, когда Пациент заказывает у Исполнителя отдельные диагностические и лабораторные исследования без оформления консультации врача и в других случаях, не требующих оформления медицинской карты.
1.6. Срок оказания услуг по настоящему договору - срок, согласованный между Пациентом и Исполнителем при заключении настоящего договора (сроки устанавливаются согласно расписанию Исполнителя, на некоторые услуги осуществляется предварительная запись, в том числе с использованием информационных систем/баз данных Исполнителя).

2. Цена и порядок оплаты

2.1. Стоимость услуг, указанных в пункте 1.1. настоящего договора определена в соответствии с действующим на момент оказания услуги (услуг) прейскурантом Исполнителя на платные медицинские услуги и не медицинские услуги.
2.2. Пациент обязуется в полном объеме выплатить Исполнителю вознаграждение за услуги (авансировать 100% стоимости услуги/услуг), указанные в п. 1.1. настоящего договора, в размере, установленном в п. 1.2. настоящего договора. Пациент обязуется оплатить в полном объеме стоимость услуг, предусмотренных настоящим договором.
2.3. Предварительная оплата услуг и/или оплата услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или через терминал по приему платежных банковских карт.
2.4. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).
2.5. Датой оплаты считается день внесения денежных средств в кассу или день осуществления платежа с помощью платежной банковской карты.
2.6. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает ранее оплаченную сумму Пациенту при наличии чека и заявления Пациента. Возврат денежных средств, при условии признания жалобы обоснованной, осуществляется в разумные сроки.

3. Права и обязанности

3.1. **Исполнитель обязан:**

3.1.1. Используя все свои возможности, материально-технические средства, профессиональные знания специалистов оказать Пациенту надлежащим образом квалифицированные медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1. настоящего договора. Услуга считается оказанной надлежащим образом с момента передачи Пациенту в письменной форме результатов проведенных диагностических исследований или других услуг.

3.1.2. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, включающей в себя сведения о режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

3.1.3. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные п. 1. 1. Настоящего Договора в соответствии с требованиями, предъявляемыми действующим законодательством.

3.1.4. По запросу предъявлять Пациенту информацию и медицинскую документацию в порядке, установленном ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

3.1.5. При получении информации о состоянии здоровья Пациента, не разглашать сведения, являющиеся врачебной тайной в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", кроме случаев, установленных настоящим договором.

3.1.6. Выдать Пациенту документы об оплате медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора.

3.1.7. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях/состояниях такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.1.8. Не разглашать, не передавать и не обрабатывать персональные данные Пациента, если это не допускается настоящим договором.

3.2. **Исполнитель вправе:**

3.2.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления, либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

3.2.2. В экстренных и неотложных ситуациях, предусмотренных Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", производить медицинские исследования и медицинское вмешательство без информированного согласия Пациента (его законного представителя) и за пределами предмета настоящего договора, самостоятельно определяя объем исследований и оказания медицинской помощи, в том числе с привлечением третьих лиц.

3.2.3. Самостоятельно привлекать других исполнителей (иные медицинские организации и специалистов, не входящих в штат исполнителя) при оказании медицинских/немедицинских услуг по настоящему договору, если они соответствуют установленным законом требованиям, на что Пациент, подписывая настоящий договор, дает согласие.

3.2.4. Получать от Пациента предусмотренное настоящим договором вознаграждение.

3.2.5. Требовать от Пациента предоставления копий документов, связанных с состоянием его здоровья, в целях правильного и своевременного оказания медицинских услуг по настоящему договору.

3.3. **Пациент обязан:**

3.3.1. Соблюдать режим работы и требования внутреннего распорядка Исполнителя.

3.3.2. Информировать врача до оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего договора об известных собственных аллергических реакциях, противопоказаниях, перенесенных заболеваниях. Во избежание осложнений и негативного влияния на процесс лечения сообщать полный анамнез, в том числе все сведения о наличии у него непереносимости каких-либо веществ и препаратов, о ранее проведенных процедурах или иных медицинских вмешательствах в организм.

3.3.3. Предоставлять по запросу Исполнителя (письменному либо устному) копии документов, удостоверяющих личность Пациента и связанных с состоянием его здоровья.

3.3.4. Своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, в размере и в порядке, установленном п. 1.2. настоящего договора.

3.3.5. Точно выполнять указания специалистов Исполнителя во время прохождения диагностических и лечебных процедур во избежание причинения вреда здоровью либо имуществу, учитывать рекомендации специалистов, связанные с состоянием здоровья Пациента и строго их соблюдать.

3.3.6. Принимать меры для получения в полном объеме всей информации, необходимой Пациенту для дачи информированного согласия на выполнение диагностических исследований, лечебных мероприятий, или для дачи отказа от них.

3.3.7. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской помощи, включая назначения и требования лечащего врача, специалиста и медицинского персонала, сообщение необходимых сведений и соблюдение режимом гигиены, питания и физической активности после проведения медицинской услуги.

3.3.8. Строго соблюдать режим лечения, в том числе правила поведения пациента.

3.3.9. Обеспечить сохранность медицинского оборудования и аппаратуры (в т.ч. аппарат холтеровского мониторирования, СМАД и др.) исполнителя.

3.4. **Пациент вправе:**

3.4.1. Получать информацию о результатах проводимого лечения, своем состоянии здоровья, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей.

3.4.3. Отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

3.4.4. Требовать от Исполнителя оказания надлежащих квалифицированных услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего договора.

3.4.5. Получать у Исполнителя полную и достоверную информацию об оказываемых медицинских услугах, о значении тех или иных диагностических и лечебных мероприятий, об имеющихся у Исполнителя лицензиях и разрешений на оказание медицинских услуг, об опыте работы Исполнителя на рынке оказания медицинских услуг.

3.4.6. Получать от Исполнителя в полном объеме возмещение вреда здоровью Пациента, причиненного виновными действиями Исполнителя.

3.4.7. Отказаться от исполнения настоящего договора с компенсацией Исполнителю только фактически понесенных расходов в случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

4. Условия исполнения договора

4.1. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

4.2. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.3. При выполнении медицинской услуги Пациенту должна быть разъяснена вероятность вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и их осложнений.

4.4. Ввиду того что побочные эффекты и осложнения, а также аллергические реакции возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых требований.

4.5. Медицинские услуги, входящие в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Москве, предоставляются на платной основе по инициативе Пациента или его законного представителя.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, за несоблюдение официально установленных требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, за причинение вреда здоровью и жизни пациента.

5.2. Пациент несет перед Исполнителем ответственность за виновное причинение вреда его имуществу, а также за возникновение убытков, вызванных преднамеренным сообщением Исполнителю недостоверных сведений о себе и своем здоровье.

5.3. Пациент обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Пациента.
5.4. Сторона, нарушившая настоящий договор, обязана возместить потерпевшей стороне убытки в соответствии с нормами Гражданского кодекса Российской Федерации. Для Исполнителя такими убытками будут считаться фактические расходы по исполнению настоящего договора, понесенные в случае, если он не смог оказать услуг по вине Пациента, нарушившего положения настоящего договора или закона. Для пациента убытками будут считаться понесенные им расходы на оплату услуг Исполнителя, а также причинение Исполнителем вреда имуществу Пациента.
5.5. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Пациент вправе потребовать устранение недостатков в соответствии с Законом Российской Федерации от 07 февраля 1992 года N 2300-I "О защите прав потребителей".
5.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой стороной своих обязанностей, если неисполнение будет является следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия, или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего договора, возникшие после заключения договора, по основаниям прямо предусмотренным настоящим договором, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
5.7. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие нарушения Пациентом своих обязанностей.
5.8. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за сохранность его персональных данных и других видов конфиденциальной информации.
5.9. В случае наличия претензий, Пациент вправе во внесудебном порядке обратиться к генеральному директору или руководителю структурного подразделения, ответственному за осуществление медицинской деятельности ООО «Клиника Караулова» для урегулирования спорной ситуации.

6. Порядок рассмотрения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия между Сторонами, связанные с исполнением настоящего договора, а также с его действительностью, будут разрешаться по возможности путем переговоров. При не урегулировании спора путем переговоров он передается на разрешение в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации, но только в любой суд г. Москвы на основании, установленной настоящим договором, договорной подсудности.
6.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. При этом Исполнителю компенсируются понесенные им фактические расходы, а Пациенту возвращается уплаченное сверх этой компенсации вознаграждение, если соглашением о расторжении не предусмотрено иное.

7. Иные условия

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств друг перед другом.
7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также соглашение о его расторжении считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.
7.3. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
7.4. Стороны согласились, что при заключении и исполнении настоящего договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического и иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.
7.5. Подписывая настоящий договор Пациент (законный представитель) подтверждают ознакомление с правилами оказания медицинских услуг, правилами поведения пациента утвержденными генеральным директором ООО «Клиника Караулова»

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель: **ООО «Клиника Караулова»** ИНН/КПП 7743213869/772501001 ОГРН 1177746590075 Юридический адрес: 115280, г. Москва, ул. Ленинская слобода, д. 17, этаж 2, помещ. №214 Фактический адрес: 115280, г. Москва, ул. Ленинская слобода, д. 17, этаж 2, помещ. №214 р/с 40702810202370002476 в АО «Альфа-Банк», г. Москва к/с 30101810200000000593 БИК 044525593 Руководитель структурного подразделения, ответственный за осуществление медицинской деятельности _____Горшков С.М.	**Заказчик:** **ФИО пациента, г/р**_____ _____ _____ Паспорт _____ № _____ _____ _____ _____ Адрес проживания: _____ _____ _____ Дата_____ Подпись _____