Уважаемый пациент!
ООО «Медпраксис клиника» в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, уведомляет Вас 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 Вашего здоровья (состояние здоровья пациента).

Договор
на оказание платных медицинских услуг №_____

Ленинградская область, г. Кудрово «__»_____ 202__г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медпраксис Клиник» (ООО «Медпраксис»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель », в лице генерального директора Савельева Артема Владимировича, действующего на основании Устава (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-47-01-001759 от « 07 » ноября 2017 г., с одной стороны и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», в случае непосредственного получения медицинских услуг по договору, или «Заказчик» (в случае заключения договора в интересах третьего лица «Пациента»), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги в объеме лицензии на осуществление медицинской деятельности и в соответствии с прейскурантом.
1.2. Медицинские услуги по Договору оказываются Пациенту, которым является либо Заказчик, либо иное лицо, указанное Заказчиком в качестве пациента: _____(ФИО пациента).
1.3. В случае если Заказчик не является Пациентом, Договор считается заключенным в пользу третьего лица (Пациента), которому Заказчик обязан самостоятельно сообщить о наличии Договора и его содержании.
1.4. Конкретный объем медицинских услуг, оказываемый Исполнителем Пациенту в рамках настоящего Договора определяется исходя из назначений (рекомендаций) врача и (или) пожеланий Пациента и является согласованным сторонами при условии оплаты Исполнителю.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. **Исполнитель обязан:**
2.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг стандартам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения РФ.
2.1.2. Предоставить информацию Заказчику (Пациенту) в доступной для него форме о времени, сроках, стоимости и условиях оказания медицинских услуг.
2.1.3. В процессе лечения предоставить Пациенту по его требованию в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе, прогнозе возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях, в том числе вероятностиразвития осложнений, предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
2.1.4. Предоставить Заказчику (Пациенту) информацию о стоимости услуг, определенную в Прейскуранте Исполнителя, который размещается на сайте Исполнителя в сети Интернет (medpraxis.info) и в помещении Исполнителя.
2.1.5. Соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при обследовании и лечении. Указанная информация может быть предоставлена третьим лицам только с письменного согласия Пациента (законного представителя несовершеннолетнего Пациента), за исключением случаев, предусмотренных ст. 13 ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
2.2 **Исполнитель имеет право:**
2.2.1. На свободное формирование цен на медицинские услуги, в соответствии с условиями рынка медицинских услуг.
2.2.2. Самостоятельно определять график консультаций и процедур, график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего Договора.
2.2.3. Отступить от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Пациента, а именно: передавать информацию, определенную в настоящем пункте, Заказчиком по его требованию.
2.2.4. Требовать возмещение материальных потерь с Заказчика (Пациента) в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.
2.3. Пациент имеет право.
2.3.1**.** На уважительное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала Исполнителя.
2.3.2. Требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями Договора и требованиями законодательства РФ.
2.3.3.Требовать предоставления достоверной, полной и своевременной информации о своем состоянии здоровья.
2.3.4. При наличии обоснованных претензий к порядку, срокам и качеству оказания услуг конкретным специалистом, обратиться к исполнителю с требованием заменить его.
2.4. Пациент обязан:
2.4.1. Оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг согласно Прейскуранту медицинских услуг (далее - «Прейскурант»), действующему на момент оказания услуги.
2.4.2. Подписать добровольное информированное согласие (отказ) на медицинское вмешательство.
2.4.3. Дать полную, достоверную и правдивую информацию о своих жалобах, перенесенных заболеваниях, медицинских манипуляциях и вмешательствах, аллергических реакциях на лекарственные препараты и бытовые аллергены, степень их выраженности, частота встречаемости, и препараты, купирующие аллергические реакции (если известны пациенту/ законному представителю), а также о проведенном лечении, и других вопросах, касающихся соматического и психического здоровья.
2.4.4. В период получения и после медицинской услуги выполнять все требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги Исполнителем.

3.СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

*****(со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии), с учётом и на основании которых (соответственно)оказываются медицинские услуги, можно ознакомиться путём использования ссылок на сайте Исполнителя www.medpraxis.info , «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения РФ www.minzdrav.gov.ru, на котором размещён рубрикатор клинических рекомендаций. Указанные ссылки также размещены на информационных стендах Исполнителя)

3.1. Медицинская услуга оплачивается Заказчиком/пациентом в полном объеме в день оказания услуг на условиях 100% предоплаты в рублях за наличный расчет через кассу Исполнителя, либо путём оплаты банковской платежной картой, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, на основании действующего Прейскуранта.
3.2. При невозможности заранее определить стоимость исследования, манипуляции и пр., полная стоимость услуги согласовывается с Пациентом при оказании медицинской услуги и оплачивается после ее проведения.

4.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору пациент/заказчик несет ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.
4.2. Настоящим пациент/заказчик- законный представитель несовершеннолетнего пациента подтверждает, что до заключения договора он уведомлен исполнителем о том, что сокрытия (неполнота) Пациентом/заказчиком информации о состоянии своего здоровья, равно несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок и отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

5.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ИЗМЕНЕНИЕ, РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА.

5.1.Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 (одного) года, но в любом случае до надлежащего исполнения Сторонами принятых по Договору обязательств. В случае, если ни одна из сторон не заявит в письменной форме о расторжении договора не позднее 1 (одной) недели до истечения срока, указанного в п.5.1. Договора, Договор считается продленным еще на один год. Количество продлений не ограничено.
5.2. Условия Договора могут быть изменены путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к Договору.
5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут на основании письменного требования пациента/заказчика. В этом случае пациент/заказчик обязуется оплатить Клинике стоимость услуг, оказанных до расторжения договора.
5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут Клиникой в одностороннем внесудебном порядке путем направления письменного уведомления пациенту/заказчику об отказе от исполнения своих обязательств в случаях грубого или неоднократного нарушения пациентом правил внутреннего распорядка Клиники, Правил предоставления медицинских услуг и пребывания пациентов в Клинике, правил приема процедур, правил пожарной безопасности на территории Клиники, а также нарушения Пациентом рекомендованного режима лечения или невыполнения обязательных медицинских мероприятий и назначенных процедур. В случае расторжения договора по основаниям, указанном в настоящем пункте, пациент/заказчик обязуется оплатить Клинике стоимость услуг, оказанных пациенту до момента расторжения настоящего договора.

6. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Пациент/заказчик подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом Исполнителя.
6.2. Лечение осложнений, о возможности возникновения которых пациент/заказчик был заведомо уведомлен в добровольном информированном согласии, по желанию пациента/заказчика осуществляется Исполнителем, при условии оплаты дополнительных услуг. Окончательная стоимость определяется после окончания лечения в соответствии с фактическим объёмом оказанных пациенту услуг и Прейскурантом Исполнителя.
6.3. Пациент дает согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, удаление и обработку паспортных данных, данных о состоянии здоровья и иных данных, необходимых для осуществления медицинского лечебно-диагностического процесса и других персональных данных.
6.4. Подписывая настоящий договор, пациент подтверждает и свидетельствует, что ознакомлен с:
- Правилами предоставления медицинских услуг и пребывания пациентов и посетителей в ООО «Медпраксис клиник»;
- Прейскурантом Клиники;
- Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ №736 от 11.05.2023г. (***вступили в силу 01.09.2023г.***);
- Правилами внутреннего распорядка Исполнителя.
6.5. Стороны пришли к взаимному соглашению, что при подписании настоящего Договора, приложений и дополнительных соглашений к настоящему Договору наряду с собственноручным подписанием указанных документов допускается использование факсимильного воспроизведения подписей Сторон.
6.6. Возникающие спорные ситуации и разногласия разрешаются Сторонами, в первую очередь, путем переговоров. Претензии на качество предоставленной медицинской помощи рассматриваются Исполнителем в течение 30 (Тридцати) дней с даты получения, кроме случаев, когда иной срок (10 дней) установлен Законом РФ «О защите прав потребителей». В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор может быть рассмотрен в судебном порядке согласно действующему законодательству.
6.7. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик Ф.И.О._____
Дата рождения:_____
Паспорт: серия, номер_____
Зарегистрирован(а) по адресу:_____
Телефон:_____
E-mail:_____
_____(**Подпись**)

Пациент
(не заполняется, если Пациентом является Заказчик)
Ф.И.О.
паспорт: серия, номер (свид. о рождении)
Зарегистрирован(а) по адресу
Телефон_____
_____(**Подпись**)

Исполнитель
ООО «МЕДПРАКСИС КЛИНИК»
Место нахождения клиники: Ленинградская область, Всеволожский муниципальный район,Заневское сельское поселение, г. Кудрово, ул. Австрийская, д.4, корп.1,пом. 12-Н,
ИНН 7802598074,
КПП 780201001,
ОГРН 1167847416021,
Банк СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
р/с 40702810055080001636
БИК 044030653

Генеральный директор Савельев А.В._____