**Уведомление для Потребителя (Заказчика) медицинских услуг**

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка)

**ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг**

г. Рязань «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(Фамилия, имя, отчество Заказчика / Потребителя – представителя ребенка)**

**адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_,**

**паспортные данные: серия\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Потребитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(Фамилия, имя, отчество ребенка)**

**свидетельство о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(Дополнительная информация: сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь согласно данному Договору:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(ФИО, контактный телефон, степень родства, связи)

именуемый в дальнейшем «Заказчик/Потребитель» и Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Забота», адрес: г.Рязань, ул.Татарская, 20, ОГРН 1086234014338, Свидетельство серия 62 №002093001 от 18.11.2008 года выдано МРИ ФНС РФ №2 по Рязанской области; Лицензия на осуществление медицинской деятельности

№ ЛО-62-01-001925 от 29 ноября 2018 (бессрочно), выдана Минздравом Рязанской области, адрес: г.Рязань, ул.Свободы, д.32, тел.: (4912) 27-08-06;

Номенклатура работ и услуг по лицензии:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, неврологи, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии стоматологии детской, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам, профилактическим; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Услуги по проведению лабораторных анализов предоставляет ООО «Научно-производственная Фирма «ХЕЛИКС» по договору №ЦФО-ДОУ-000023265/15 от 24.04.15 г.

в лице директора Шевченко Михаила Владимировича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1.  ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

 1. Заказчик/Потребитель поручает и оплачивает, а Исполнитель выполняет медицинские услуги (далее по тексту договора – «услуги») согласно действующему прейскуранту цен на платные медицинские услуги (Приложение к договору). Стоимость и перечень оказываемых услуг определяются в рамках действующего прейскуранта.

2. Заказчик/Потребитель самостоятельно определяет требующиеся (ему самому или ребенку, представителем которого он является) медицинские услуги. С учетом определенных Заказчиком/Потребителем услуг составляется приложение к договору на определенную дату. Заказчик/Потребитель оплачивает выбранные услуги согласно прейскуранту до оказания услуг (100% предоплатой), согласовывает с Администратором время оказания услуг. Приложение к договору могут составляться неоднократно в течении срока действия договора.

3. Пациент соглашается с тем, что проводимое лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта,  так  как  при оказании медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения, а также с тем,  что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма.

**2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

 **2.1. Заказчик/Потребитель обязан:**

2.1.1. До производства услуг Исполнителем оплачивать их стоимость согласно Прейскуранту (приложение);

2.1.2. Предоставить Исполнителю полную информацию и документы (копии документов), касающихся состояния своего здоровья/ здоровья ребенка, представителем которого он является, которыми он располагает на момент заключения настоящего договора и в течение его действия;

2.1.3. Выполнять назначения специалистов (врачей) Исполнителя, за исключением случаев, указанных в п.п. 3.2.2. настоящего договора;

2.1.4. При первой возможности информировать (даже и по телефону) специалистов (врачей) Исполнителя о невыполнении сделанных ими назначений и причинах этого;

2.1.5. Пациент обязуется заблаговременно информировать Медицинский Центр о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения  услуги (не менее, чем за 2 часа до времени получения услуги).

 **2.2. Исполнитель обязан:**

2.2.1. Ознакомить Заказчика/Потребителя со своей Лицензией или ее нотариальной копией;

2.2.2. Согласовать с Заказчиком/Потребителем конкретный перечень услуг, предоставляемых в каждом конкретном случае, сроки предоставления, место и время предоставления услуг, по требованию Заказчика/Потребителя составить смету на конкретный случай обращения за услугами. Срок составления сметы – не более 2 рабочих дней;

2.2.3. В  своей  деятельности  по  оказанию  медицинских  услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты  и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке;

2.2.4. В случае обнаружения заболеваний у Потребителя, о которых не было известно при подписании договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Потребителя противопоказаний;

2.2.5. Проинформировать о необходимости обращения или направить Потребителя в другую медицинскую организацию, если Лицензия Исполнителя не позволяет ему осуществлять производство тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе диагностики Потребителя;

2.2.6. Предоставлять Заказчику/Потребителю Выписку из карты по итогам оказания каждой услуги, а также установленные законом документы (кассовый чек) при оплате Заказчиком/Потребителем услуг;

2.2.7. Вести медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья Заказчика, в установленном для организаций данных форм порядке;

2.2.8. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Заказчика/Потребителя за медицинскими услугами и состоянии его здоровья в соответствии с законодательством о врачебной тайне;

2.2.9. Информировать Заказчика (по возможности – письменно и под расписку Заказчика) о рисках предстоящих медицинских процедур;

2.2.10. 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 платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

**3.  ПРАВА СТОРОН**

**3.1. Исполнитель вправе:**

3.1.1. В случае отказа Заказчика/Потребителя от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства;

3.1.2. Отказаться от предоставления услуг Заказчику/Потребителю в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов (врачей) Исполнителя, посещения назначенного осмотра, не выполняет настоящий договор, замечен в попытке обмана или обмане персонала Исполнителя, необоснованных обвинениях Исполнителя и персонала ООО «МЦ «Забота», а также действиях, которые могут вызвать конфликт между Заказчиком/Потребителем и персоналом ООО «МЦ «Забота»;

3.1.3. Вносить изменения в действующий прейскурант цен на платные медицинские услуги. Заказчик/Потребитель информируется об этом при очередном обращении в медицинский центр.

**3.2. Заказчик/Потребитель вправе:**

3.2.1. Потребовать дополнительных разъяснений в отношении состояния своего здоровья, предложенных методов диагностики и лечения, если ранее предложенные ему объяснения были ему не ясны;

3.2.2. Отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) Исполнителя, если обнаружит, что эти назначения ухудшают или могут ухудшить его здоровье. В этом случае Заказчик при первой возможности сообщает специалистам Исполнителя о своем отказе и его причинах. Если специалисты Заказчика продолжают настаивать на выбранных назначениях, а Заказчик продолжает отказываться от их выполнения, данные обстоятельства указываются в карте Потребителя лечащим врачом, специалистом;

3.2.3. Самостоятельно, на основе действующего прейскуранта, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего договора, с учетом рекомендаций, полученных от медицинского персонала;

3.2.4. Обратиться к руководству Медицинского центра с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных медицинских услуг;

3.2.5. Отказаться от исполнения настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством.

**4.  СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

 4.1.  Настоящий договор вступает в силу с момента заключения и действует до момента письменного расторжения договора.

4.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему  Договору в помещениях ООО «МЦ «Забота», а также, в случае выезда на дом, в помещениях Заказчика. Услуги оказываются в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем на момент обращения Заказчика/Потребителя по предварительному согласованию конкретной даты и времени оказания конкретной услуги.

4.3. В случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену записи Потребителя на прием. При опоздании менее чем на 15 минут время предоставления услуги сокращается на время опоздания Потребителя.

4.4. На приеме с несовершеннолетними Потребителями должны присутствовать законные представители (Заказчики по договору или их доверенные лица).

4.5. Исполнитель оставляет за собой право изменять время оказания услуг по предварительному согласованию с Заказчиком, а также право внеочередного приема Потребителя с симптомами острого заболевания.

4.6. В случае оказания Потребителю стоматологических услуг, Стороны обязуются выполнять следующие гарантийные условия:

* На пломбы предоставляется гарантия 1 (Один) год с даты оказания соответствующих услуг.
* Гарантия на работу с зубами, которые были ранее пломбированы или покрыты коронками без лечения корневых каналов в другой клинике и требуют замены пломбы или коронки, составляет 1 (один) год с даты оказания соответствующих услуг.
* В случае неудовлетворительного показателя индекса гигиены полости рта, в зависимости от его значения, гарантия на все работы может быть частично или полностью снята, о чем делается соответствующая запись в истории болезни Потребителя.
* Лечение должно быть закончено полностью в соответствии с планом лечения. Если лечение не закончено и во рту были оставлены кариозные зубы, старые несостоятельные пломбы и ортопедические конструкции, являющиеся постоянным источником кариесогенной инфекции и требующие замены, срок гарантии на все выполненные работы уменьшается вдвое.
* При возникновении проблем с какой-либо стоматологической конструкцией Заказчик обязан уведомить лечащего врача в срок до 7 (семи) календарных дней включительно и как можно быстрее обратиться в клинику в сроки, определенные лечащим врачом после его уведомления. При несвоевременном обращении и длительной отсрочке обращения по вине Заказчика гарантия не предоставляется.

Гарантия не предоставляется:

- при одновременном лечении в другой клинике без предварительного уведомления лечащего врача и соответствующей записи в истории болезни;

- при любом самостоятельном вмешательстве Потребителя в стоматологическую конструкцию;

- при появлении осложнений, возникающих по причине неявки пациента в срок, указанный врачом, или в связи с несоблюдением врачебных рекомендаций и назначений.

Гарантия  не распространяется на случаи последствий травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния зубочелюстной системы (переломы зубов и челюстей, костей лицевого скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т.п.).

Гарантия на хирургические манипуляции составляет 1 (один)  месяц при удовлетворительной  гигиене полости рта.

Гарантия на любые работы на зубах, каналы которых ранее были пролечены не в ООО «МЦ «Забота», составляет 1 (один) месяц. Перелечивание таких зубов является очень рискованным и непредсказуемым процессом. Перелечивание корневых каналов является одной из наиболее дорогих и ресурсоемких манипуляций. Если результат перелечивания не будет положительным и зуб будет удален в сроки более 1 (одного) месяца от окончания лечения каналов, деньги за лечение этого зуба не возвращаются.

В случае предоставления Заказчиком недостоверных сведений при оформлении медицинской документации Исполнитель имеет право отказать Потребителю в гарантии на выполненные услуги либо сократить сроки ее действия.

4.7. Все лабораторные исследования проводятся в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление соответствующих видов деятельности, и лабораторию, с которыми у Исполнителя имеются договоры на проведение таких исследований, заключенные в надлежащей форме. Заказчик может получить подробную информацию о лаборатории, ее лицензии и сроках проведения анализов у Исполнителя, как в письменной, так и в устной форме.

**5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Заказчик  в соответствие с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. “О персональных данных” № 152-ФЗ, на период действия настоящего Договора дает свое согласие на обработку персоналом медицинского центра (Исполнителя)  своих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего пациента, если Заказчик является его представителем (обработке подлежат данные, которые включены в договор, а также данные, которые необходимы для оказания медицинских услуг),  в целях получения услуг. Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка персональных данных осуществляется Исполнителем следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). При обработке персональных данных Исполнитель не ограничен в применении способов их обработки. Заказчик выражает согласие, что в случае необходимости Исполнитель вправе предоставить персональные данные Потребителя для достижения указанных выше целей третьему лицу (в т.ч. дочерним и зависимым), их агентам и иным уполномоченным ими лицам.

5.2. Стороны  принимают взаимные обязательства по сохранению  в тайне любой информации, полученной от другой Стороны при исполнении условий настоящего договора. Предоставление любой информации возможно либо по письменному согласию второй стороны, либо в экстренной ситуации, требующей неотложного вмешательства, при неспособности Заказчика/Потребителя дать письменное согласие.

5.3.  Результаты медицинских обследований персоналом Медицинского Центра по телефону Пациентам не сообщаются.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему Договору, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Исполнитель  освобождается  от  ответственности  за неисполнение  или   ненадлежащее  исполнение  настоящего   Договора, причиной  которого  стало  нарушение  Заказчиком  условий  настоящего Договора,   а    также   по    иным   основаниям,    предусмотренным законодательством РФ.

6.3. При возникновении задолженности Заказчика за оказанные услуги Исполнитель имеет право приостановить дальнейшее оказание услуг по настоящему Договору до полной оплаты услуг.

6.4. Сторона считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в установленном законом порядке.

6.5. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению и совершения иных действий, направленных на ухудшение здоровья Потребителя.

6.6. Исполнитель не несет ответственности также в случаях медицинского вмешательства третьих лиц после оказания услуг Исполнителем.

6.7. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания медицинской услуги Заказчик не исполнил обязанность по информированию врача о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность оказанной медицинской услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у врача такой информации.

6.8. Исполнитель не несет ответственность за наступление от применения лекарственных средств и препаратов побочных эффектов, на возможность наступления которых изготовитель таких лекарственных средств и препаратов указывал в аннотации к ним.

6.9. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные им убытки, если Исполнитель не смог оказать медицинские услуги или был вынужден прекратить их по вине Заказчика/Потребителя.

6.10. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Заказчиком/Потребителем Заказчик обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

**7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор может быть изменен или дополнен только по обоюдному согласию Сторон, оформленному в письменном виде. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью. Все изменения вносятся в договор в письменном виде, кроме изменения действующего прейскуранта, а также случаев, когда изменения обязательны в соответствие с законодательством РФ.

7.2. Настоящий договор, может быть, расторгнут в соответствие с действующим законодательством РФ, кроме случаев расторжения, предусмотренных самим договором.

**8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ**

Все споры,  вытекающие  из  настоящего  Договора,   разрешаются сторонами путем переговоров.  В случае невозможности  урегулирования споров путем переговоров, все споры сторон по настоящему договору и в связи с ним, по которым стороны не могут прийти к обоюдному согласию, подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

**9.  ДРУГИЕ УСЛОВИЯ**

 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

**10. ПОДПИСИ СТОРОН**

 **«ЗАКАЗЧИК» «ИСПОЛНИТЕЛЬ»**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.В. Шевченко |

Ознакомлен с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов.

Ознакомлен с Государственной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов.

Также ознакомлен с прейскурантом цен на анализы (исследования биологического материала) и организацией-исполнителем данных работ. Также ознакомлен с возможностью получения направлений в медицинские организации, имеющие возможность выполнения иных исследований, получения иной медицинской помощи по направлению в случае необходимости (рентген, МРТ, консультации специалистов, стационар и т.п.)

|  |  |
| --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |  |