**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

г.Симферополь

09.03.2025

**Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника «Новелла» (ООО «МК «Новелла»)**, именуемое в дальнейшем **«Клиника**» и osip Edward alex,

ФИО

именуемый в дальнейшем **«Пациент»**, с другой стороны, вместе именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор (далее – **«Договор**») о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**

1.1.Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – **«Услуга(и»**) на платной основе, в том числе в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях в рамках действующей лицензии № Л041-01161-42/00333289 от 30.07.2019г. на осуществление медицинской деятельности, сроком - бессрочно, выдана Управлением лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области, телефон + 7 (3842) 54-69-62. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией размещен на информационных стендах и на официальном сайте Клиники в сети «Интернет» по адресу: https://[novellakem.ru](https://novellakem.ru/)

1.2. Перечень Услуг, оказываемых в соответствии с Договором и стоимость этих Услуг согласуются Сторонами при каждом посещении и указываются в дополнительных соглашениях, являющихся неотъемлемой частью Договора.

1.3. Порядок и условия выдачи Пациенту, после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после оказания Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

1.4. При оказании Услуг гражданину, желающему получить медицинскую помощь за плату на анонимной основе сведения о Пациенте регистрируются со слов потребителя Услуг.

1. **Условия и порядок оказания Услуг**

2.1. Клиника оказывает Услуги в помещениях по адресам: 650004, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Соборная, дом 6 «А» и 650991, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Н. Островского, д.10 «А» в соответствии с режимом работы Клиники. По просьбе Пациента может осуществляться выезд по другому адресу («вызов на дом»).

2.2. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии) с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, размещены на «Официальном интернет-портале правовой информации» <http://www.pravo.gov.ru> и официальном сайте [Министерства здравоохранения Российской Федерации](https://minzdrav.gov.ru/) <https://minzdrav.gov.ru>, на котором размещен [рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/).

2.3. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента.

2.4. Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в установленном порядке.

2.5. Оказание Услуг осуществляется по предварительной записи через регистратуру Клиники. Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются Клиникой. Информация о них предоставляется до заключения Договора. Согласование условий и сроков ожидания Услуг производится Сторонами при каждом последующем посещении путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику.

2.6. Срок оказания Услуг определяется временем, необходимым для ее выполнения, и нормативными документами, регламентирующими медицинскую деятельность, профилактические, диагностические и лечебные мероприятия.

2.7. Клиника уведомляет Пациента, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1. **Права и обязанности Сторон**

**3.1. Клиника обязуется:**

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Пациенту в доступной форме информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации), других сведениях, относящихся к предмету Договора.

3.1.3. Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на платной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Клиника не вправе оказывать их Пациенту без его согласия. В случае если при оказании Услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых состояниях, такие услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.4. Предупредить Пациента об обязанности соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

3.1.5. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.1.6. Соблюдать врачебную тайну, в том числе о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, кроме случаев, регламентированных Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.7. Выдать Пациенту документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения Услуг.

**3.2.Пациент обязуется:**

3.2.1. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления Услуг по Договору и исполнять их.

3.2.2. До оказания Услуги сообщить сведения о перенесенных заболеваниях, операциях, травмах, имеющихся у него аллергических реакциях, а также иную информацию, которая может повлиять на результат оказываемых Клиникой Услуг, либо вызвать осложнения.

3.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Клиники, соблюдать режим лечения и правила поведения в Клинике.

3.2.4. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг и по их завершению.

3.2.5. Являться в Клинику в установленное время, заблаговременно, информировать Клинику о необходимости отмены или изменении, назначенного ему времени получения Услуги, не менее чем за 24 часа до назначенного времени предоставления Услуги. В случае опоздания Пациента более, чем на 15 минут по отношению к назначенному времени получения Услуги, Клиника оставляет за собой право на отказ в оказании Услуги с согласованием с Заказчиком/Пациентом другого врем оказания Услуги.

3.2.6. Подписать информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства (оперативное вмешательство, проведение медицинских манипуляций) и других мероприятий.

3.2.7. Оплатить оказанные Клиникой Услуги в порядке и сроки, которые установлены Договором.

**3.3. Клиника имеет право:**

3.3.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору, в том числе сведения о состоянии здоровья, о наличии других заболеваний, противопоказаниях к применению каких-либо процедур или лекарственных препаратов, а также иную информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания Пациента.

3.3.2. Оказывать Услуги по Договору своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность, как за свои собственные.

3.3.3. В случае непредвиденного отсутствия врача в согласованный срок оказания Услуги, по согласованию с Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или перенести срок оказания Услуги на другое время.

3.3.4. Отказать Пациенту в оказании Услуг в случае нарушения им условий п. 3.2 Договора и, если у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, если Пациент находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения.

3.3.5. Без согласования с Пациентом проводить фотодокументацию лечебного процесса с целью контроля качества оказания медицинской услуги.

3.3.6. Изменять стоимость Услуг в одностороннем порядке, путем размещения прейскуранта на сайте Клиники, а также на информационном стенде, расположенном в помещении Клиники.

**3.4. Пациент имеет право:**

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

3.4.4. На отказ от исполнения Договора при условии оплаты Клинике фактически понесенных ей расходов.

**4. Стоимость Услуг и порядок расчетов**

4.1. Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов в кассу Клиники по выбору Пациента.

4.2. Оплата Услуг Клиники производится в порядке 100 % предоплаты до начала оказания Услуг.

4.3. После оплаты Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.4. Клиника по обращению Пациента выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные Услуги или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения: копия Договора с Приложениями и дополнительными соглашениями к нему, справка об оплате медицинских услуг по установленной форме, рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации; документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

4.5. Анонимное оказание медицинской помощи не предусматривает обязанность Клиники выдавать Пациенту справки и другую документацию.

4.6. В случае отказа Пациента от получения Услуг по Договору Клиника производит возврат денежных средств на основании письменного заявления Пациента, за исключением стоимости Услуг, оказанных Пациенту, или фактически понесенных Клиникой расходов по оказанию Услуг, от которых отказался Пациент.

1. **Срок действия договора. Условия изменения и расторжения Договора**
   1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года и, а в случае начала оказания услуг и в части оплаты услуг - до выполнения Сторонами взаимных обязательств. Договор считается пролонгированным на следующий и каждый последующий год в случае, если до момента окончания Договора Пациент заявит о своем желании продлить его действие путем обращения в Клинику за медицинской помощью. Срок хранения договора после окончания его действия 5 лет.
   2. Клиника вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора оказания услуг, о чем она незамедлительно информирует Пациента, при отсутствии у Клиники объективной возможности оказать Услугу, в том числе в связи с:
      1. обнаружением Клиникой противопоказаний у Пациента для оказания Услуги, которые на момент заключения Договора были Пациенту неизвестны и стали известны в процессе обследования и лечения;
      2. ухудшением здоровья Пациента, не позволяющим продолжить начатое лечение;
      3. отсутствием или непригодностью медицинского оборудования Клиники для оказания соответствующей Услуги.

5.3. Договор может быть расторгнут в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе по соглашению Сторон. Любые изменения и дополнения к Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами или надлежаще уполномоченными, на то представителями Сторон.

1. **Персональные данные Пациента, конфиденциальность**

6.1**.** Пациент, в соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ от 27.07.06 г. «О персональных данных», на период действия Договора, подписывая Договор, дает свое согласие на обработку Клиникой своих персональных данных в целях получения Услуг, оказываемых Клиникой, являющееся неотъемлемой частью Договора.

6.2.Всоответствии с подпунктом «е» пункта 6 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 852 от 01.06.2021г. обязательным требованием для медицинских организаций является передача сведений из медицинской карты Пациента в Единую Государственную Информационную Систему Здравоохранения (ЕГИСЗ). В этой связи, если Пациент НЕ СОГЛАСЕН с передачей Клиникой указанных сведений, Пациент сообщает об этом путем проставления знака V в поле

1. **Ответственность Сторон**
   1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
   2. Клиника не несет ответственность за не предоставление Услуги или некачественное ее предоставление, если причиной явилось:
      1. не исполнение Пациентом обязанности, предусмотренной п. 3.2 Договора;
      2. несоблюдение Пациентом рекомендаций по лечению и совершения им иных действий, направленных на ухудшение его здоровья;
      3. одновременное лечение Пациента в нескольких лечебных заведениях в связи с заболеванием, по причине которого он обратился в Клинику, в том случае, если методы, рекомендованные для лечения Пациента в данных учреждениях, используются Пациентом без согласования с врачом Клиники;
      4. медицинского вмешательства третьих лиц после оказания Услуг Клиникой;
      5. отрицательной реакции Пациента на лекарственные средства, рекомендованные врачами для профилактики и лечения, в том случае, если подобная реакция не была отмечена ранее и прогноз о ее возникновении не мог быть сделан врачами Клиники на основании произведенного обследования. Клиника не несет ответственность за наступление от применения лекарственных средств и препаратов побочных эффектов, на возможность наступления которых изготовитель таких лекарственных средств и препаратов не указывал в аннотации к ним;
      6. неоплаты Пациентом Услуги, если для достижения положительного эффекта необходимо их комплексное оказание;
      7. отказа Пациента от дальнейшего оказания Услуг (комплекса Услуг).
   3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или другим основаниям, предусмотренными действующим законодательством Российской Федерации.
   4. Все разногласия, вытекающие из Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров.  Пациент, при обнаружении недостатков в оказанной Услуге, вправе обратиться к Главному врачу Клиники или направить обращение (жалобу) электронным письмом по адресу email: [**info@novellakem.ru**](mailto:info@novellakem.ru). Ответ на письменное обращение (жалобу) Клиника отправит на почтовый или электронный адрес Пациента, указанные в п. 9. Договора.
   5. Пациент подтверждает, что адрес, указанный в разделе 9 является единственным надлежащим адресов для направления корреспонденции Пациенту.

**8. Иные условия**

8.1. До заключения Договора Клиника уведомила Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

8.2. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что он был осведомлен о том, что он имеет право получить медицинские услуги, входящие в программу государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий, бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях.

8.3. При исполнении Договора Стороны руководствуются действующим законодательством РФ, действующими Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «МК «Новелла», Правилами посещения Пациентами ООО «МК «Новелла», Прейскурантом ООО «МК «Новелла». Все условия Договора рассматривается в едином контексте с вышеперечисленными документами.

8.4. Пациент подтверждает, что ему была предоставлена возможность ознакомиться с информацией в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», в том числе стоимостью услуг, Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «МК «Новелла», Правилами посещения ООО «МК «Новелла». Перечисленная в Договоре правовая информация, относящаяся к предмету Договора, является общедоступной, размещена на сайте Клиники <http://novellakem.ru>, информационных стендах в помещениях Клиники по адресам: 650004, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Соборная, дом 6 «А» и 650991, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Н. Островского, д.10 «А», а также может быть выдана Пациенту Администратором Клиники по его требованию.

8.5. Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

* ***Я согласен(на) получать email-, sms-уведомления о приемах, акциях Клиники, а также сообщения поздравительного характера на указанный номер мобильного телефона □ Да □ Нет***

**9. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **КЛИНИКА:** | **ПАЦИЕНТ:** |
| **ООО «МК «Новелла»**  Юр. адрес: 650004, Кемеровская область, город Кемерово, улица Соборная, дом 6, корпус А, офис 18  ОГРН 1124205013240  ИНН/КПП 4205248176/420501001  р/с 40702810512020135462  филиал ООО «ЭКСПОБАНК»  в г. Новосибирске  к/с № 30101810450040000861  БИК: 045004861  Тел. 8(3842) 44-16-44  Сайт: novellakem.ru  [**info@novellakem.ru**](mailto:info@novellakem.ru)  **Администратор:**  Осипчук Э. А./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фио подпись м.п. | ФИО osip Edward alex  документ удостоверяющий личность серия и номер  1111 123  зарегистрирован(а) по адресу: simf  тел: +7978  эл.почтаuser@example.com  **Пациент:**  Договор прочитан мной лично, условия мне разъяснены и понятны  osip Edward alex /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фио подпись |