ДОГОВОР

**возмездного оказания медицинских услуг**

г. Краснодар “{nowd}” {nowMMMM} {nowyear} г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Соколовой», именуемое в дальнейшем "Исполнитель”, в лице Генерального директора Соколовой Ольги Фанилевны, имеющее лицензию № ЛО-23-01-013589 от 29 мая 2019 года, предоставленную МЗКК, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, телефон: 88619925370, действующее на основании Устава, с одной стороны, и {fio}, именуемый (-ая) в дальнейшем “Пациент”, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемые к методам диагностики, профилактики, лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, оговариваются действующим прейскурантом Исполнителя. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Пациентом или его представителем дополнительно.

1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинским учреждением.

1.4. Срок (период, момент) оказания услуг указывается в медицинской карте.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

2.1. Исполнитель оказывает услуги по адресу: 350000 Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Гоголя д. 80, офис 201, либо по месту нахождения привлекаемых для оказания услуг других медицинских организаций.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента. При привлечении для оказания услуг других медицинских организаций, медицинские услуги оказываются в дни и часы работы привлекаемой организации, установленные данной медицинской организацией.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента производится через регистратуру Исполнителя посредством телефонной, электронной и иных видах связи. В особых случаях услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

**3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится в полном объеме в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон.

3.2. Стоимость Услуг определяется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания Услуг

3.3. Оплата производится Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. В случае, когда при оказании Услуг возникает необходимость в оказании на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, они оплачиваются Пациентом в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент их оказания, в день их оказания.

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**4.1. Исполнитель обязан:**

4.1.1. соблюдать обязательные требования к качеству Услуг, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации;

4.1.2. соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ;

4.1.3. использовать при оказании Услуг лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия, разрешенные к применению в РФ;

4.1.4. обеспечить соблюдение прав Пациента, предусмотренных законодательством о защите прав потребителей;

4.1.5. предупреждать Пациента об осложнениях, которые могут возникнуть в ходе оказания Услуг либо после оказания Услуг; при соблюдении правил осуществления медицинского вмешательства его осложнения не являются дефектом оказанных Услуг;

4.1.6. выполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

**4.2. Права и обязанности Пациента:**

4.2.1. Пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведения лечения.

4.2.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, составляет врачебную тайну и может передаваться без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным пунктом 6 настоящего Договора.

4.2.3. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.2.4. Пациент обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора.

4.2.5. Пациент обязуется заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае нарушения Исполнителем срока оказания Услуг, а также при наличии недостатков в оказанных Услугах, Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством о защите прав потребителей.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы и/или нарушения Пациентом указаний Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. В случае нарушения Пациентом пунктов 3.1. настоящего Договора Пациент уплачивает Исполнителю пеню в размере 0.2% (ноль целых два десятых процента) от общей суммы задолженности.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом режима лечения и невыполнение предписанных рекомендаций.

**6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении Пациента (врачебную тайну).

6.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6.4. Исполнитель вправе использовать сведения, полученные в результате обследования и лечения, в научных, исследовательских и статистических целях, при условии соблюдения анонимности.

**7. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.**

7.1. Пациент настоящим свободно, в своей воле и в своем интересе дает Исполнителю (Общество с ограниченной ответственностью “Клиника Соколовой”, 350000, г. Краснодар, ул. Гоголя, д. 80, офис 201) согласие на обработку персональных данных: фамилии, имени, отчества, абонентского номера сведений документа, удостоверяющего личность, сведений о фактическом месте жительства, номере телефона, реквизитах полиса ОМС и(или) ДМС, страхового номера индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данных о состоянии своего здоровья, заболеваниях, диагнозе, случаях обращения за медицинской помощью - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и иных услуг, при условии, что обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну, в маркетинговых, статистических целях, в целях продвижения товаров, работ, услуг, а также в целях выполнения Исполнителем иных обязательств по настоящему договору и действующему законодательству Российской Федерации об охране здоровья граждан и о защите прав потребителей.

7.2. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: любые действия (операции) или совокупность действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения в электронную базу данных, включение в списки, (реестры) и отчетные формы, предусмотренные законодательством в сфере обязательного медицинского страхования и договорами добровольного медицинского страхования, а также посредством обмена (получения и передачи) персональными данными со страховыми медицинскими организациями и территориальным фондом обязательного медицинского страхования любыми способами, обеспечивающими защиту персональных данных от несанкционированного доступа.

Срок хранения персональных данных - до достижения цели обработки персональных данных.

7.3. Настоящее согласие действует бессрочно. Настоящее согласие может быть отозвано Пациентом в любой момент, путем обращения к Исполнителю в письменной форме.

Паспорт {passport},

Адрес {address}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/{shortfio} (подпись, расшифровка)

**8. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Пациент подтверждает, что он до заключения настоящего договора в письменной форме уведомлен о том, что несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинских работников Исполнителя, предоставляющих платную медицинскую услугу или услуги), в том числе назначения режима лечения, может снизить качество предоставляемой услуги и (или) повлечь невозможность ее завершения в срок ‘а также отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

8.2. Пациент с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006) ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/{shortfio} (подпись, расшифровка)

**9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Споры между сторонами разрешаются путем переговоров. При невозможности мирного урегулирования спора он передается на рассмотрение в суд по месту нахождения Исполнителя, за исключением споров о защите прав потребителей, которые, по выбору Пациента, могут быть переданы в суд по месту его жительства или пребывания, либо по месту заключения или исполнения договора.

9.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного года. В случае, если за 10 календарных дней до окончания срока действия настоящего договора ни одна из сторон не заявит о намерении его расторгнуть, договор считается продленным на 1 (один) год.

Количество пролонгации договора не ограничено.

9.3. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по инициативе любой из сторон, с обязательным предварительным уведомлением друг друга.

9.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: по одному экземпляру для Исполнителя и Пациента.

**9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

ПАЦИЕНТ:

ФИО:

Паспорт:

Адрес регистрации и фактического проживания:

Телефон:

{shortfio} /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Клиника Соколовой» юр.адрес: 350 000, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Гоголя, 80, офис 201,

ИНН 2310207009,

ОГРН 1182375033202,

Тел. 8 (918)172-17-51

Директор Соколова О. Ф. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/