**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Томск | \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. |

Общество с ограниченной ответственностью «ЛЕЧЕБНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии № Л041-01043-70/00316888 в Едином реестре лицензий (№ ЛО-70-01-002129) от 20 октября 2017г., выдана Комитетом по лицензированию Томской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Филимоновой Натальи Германовны, действующего на основании Устава, с одной стороны и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  являющийся законным представителем Пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Свидетельство о рождении Пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , дальнейшем именуемый (ая) «Заказчик», с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги, в том числе профилактические, лечебно-диагностические, реабилитационные и др.), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором, в соответствии с прейскурантом услуг Исполнителя и установленными в нём ценами на услуги на дату их оказания.

1.2. Медицинские услуги оказываются в рамках утвержденного Исполнителем прейскуранта цен и перечня услуг на дату их оказания.

**2. Общие положения**

2.1. Перечень медицинских услуг, предоставляемых Заказчику, который определяется действующим на дату оказания услуг прейскурантом Исполнителя, Прейскурант, а также документы и сведения, подтверждающие факт государственной регистрации ООО «ЛЕЧЕБНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР» находятся в открытом доступе на информационном стенде Исполнителя.

2.2. Настоящий договор оговаривает оказание медицинских услуг пациенту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3. Начало срока предоставления (оказания) медицинских услуг по настоящему договору определяется моментом (датой и временем) обращения Заказчика к Исполнителю. Сроки предоставления (оказания) конкретных медицинских услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Заказчиком исходя из периода необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, общего соматического статуса Заказчика, его психоэмоционального состояния, наличия у него и у врача свободного времени, остроты клинической ситуации, индивидуального реабилитационного периода. Количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга), определяется индивидуально.

**3. Права Заказчика:**

3.1. При обращении к Исполнителю Заказчик имеет право на:

3.1.1. выбор врача, получение консультаций врачей-специалистов;

3.1.2. выбор даты и времени визита к врачу-специалисту Исполнителя, включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные Сторонами, дату и время, при наличии объективной возможности со стороны Исполнителя;

3.1.3. профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3.1.4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными и не запрещенными методами, лекарственными препаратами;

3.1.5. на достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья;

3.1.6. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.7. отказ от медицинского вмешательства;

3.1.8. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

3.1.9. допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав, священнослужителя.

3.2. За реализацию прав Заказчика у Исполнителя отвечает главный врач.

**4. Обязанности Заказчика:**

4.1. При обращении к Исполнителю Заказчик обязан:

4.1.1. Заботиться о своем здоровье, гигиеническом состоянии;

4.1.2. Предоставить Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в целях оказания медицинских услуг;

4.1.3. Предоставить Исполнителю до оказания медицинских услуг полную информацию и имеющиеся документы (копии документов), касающиеся состояния своего здоровья, которыми он располагает на момент заключения договора оказания платных медицинских услуг и в течение его действия, а именно имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсия и проч.), вирусных гепатитах, сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, переливаниях крови, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, атеросклероз и проч.), наличии сердечного кардиостимулятора или протеза клапана сердца, наличии электронных и металлических имплантатах, наличии кровоостанавливающих клипс в сосудах головного мозга, наличии аппарата Илизарова, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностей анамнеза жизни и заболевания, требующихся для медицинского вмешательства, включая информацию о постоянно применяемых лекарственных, гомеопатических препаратах и биологически-активных добавках

4.1.4. Соблюдать правила гигиены, порядок и режим, санитарные нормы во время нахождения у Исполнителя;

4.1.5. Выполнять санитарно-эпидемиологические требования Исполнителя, соблюдать лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

4.1.6. Уважительно относиться к другим пациентам и посетителям Исполнителя, к медицинскому и обслуживающему персоналу, соблюдать общепринятые правила этики и поведения;

4.1.7. Не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания;

4.1.8. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (администратора или врача) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя;

4.1.9. Оплатить фактически оказанные медицинские услуги, включая согласованные с Заказчиком дополнительные услуги, в сроки и размере, установленных настоящим Договором и прейскурантом;

4.1.10. Принять оказанные услуги, строго соблюдать назначения и рекомендации врачей Исполнителя;

4.1.11. Сообщать врачу обо всех изменениях в деятельности его организма (самочувствие и видимые изменения), даже если Заказчик считает, что эти изменения не влияют на оказание Исполнителем медицинской услуги;

4.1.12. Заказчик вправе отказаться в любое время от получения медицинской услуги и получить внесенную авансом сумму с возмещением Исполнителю фактически оказанных медицинских услуг согласно действующему Прейскуранту, на момент оказания услуг;

4.1.13. Предоставить Исполнителю разрешение привлекать для оказания медицинских услуг любого медицинского работника из собственного персонала, а также иных внешних специалистов, необходимость в профессиональном мнении которых возникает во время проведения обследования, лечения.

**5. Права Исполнителя:**

5.1. При осуществлении медицинской деятельности Исполнитель вправе:

5.1.1. Самостоятельно определять график консультаций, процедур и график работы врачей;

5.1.2. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Заказчика и занятости врача, непосредственно осуществляющего лечение, а в случае опоздания Заказчика на прием к врачу, более чем на 15 минут, отменить прием и/или перенести его в другое время;

5.1.3. Заменить врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным врачом-специалистом, а также при необходимости направить Заказчика для консультации к другим собственным врачам-специалистам или в иную медицинскую организацию;

5.1.4. Самостоятельно в лице врачей-специалистов осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенологических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления;

5.1.5. Производить назначение медицинских препаратов, как включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, так и медицинских препаратов, не включенных в указанный перечень.

5.1.6. Рекомендовать Заказчику определенные материалы и (или) медикаменты, стоимость которых превышает аналогичные материалы (медикаменты) при наличии для их применения (использования) медицинских показаний и (или) большего лечебного эффекта;

5.1.7. Отказать в предоставлении медицинских услуг Заказчику в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений врачей-специалистов Исполнителя;

5.1.8. Отказать в продолжении оказания медицинской услуги в случаях нарушения Заказчиком условий настоящего Договора с обязательной фиксацией отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у Заказчика острой стадии состояния здоровья;

5.1.9. Получить от Заказчика соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства в случае его отказа от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья.

**6. Обязанности Исполнителя:**

6.1. При оказании медицинских услуг Исполнитель обязан:

6.1.1. Уважительно и гуманно относиться к Заказчику;

6.1.2. Согласовать с Заказчиком характер и объем оказания медицинских услуг;

6.1.3. Предоставить Заказчику услуги согласно Прейскуранту, качество которых соответствует современным достижениям медицинской науки, и не может быть ниже установленных стандартов качества и порядков оказания медицинской помощи;

6.1.4. В полном объеме информировать Заказчика, его поверенного или законного представителя о выявленном состоянии его здоровья с учетом согласия Заказчика на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;

6.1.5. Отказать Заказчику в оказании медицинских услуг в случае отказа Заказчика дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

6.1.6. Посредством открытого размещения документов на информационном стенде и на сайте Исполнителя ознакомить Заказчика со своей Лицензией на оказание медицинских услуг, с Правилами оказания медицинских услуг, а также с иной информацией, как об исполнителе медицинских услуг, по содержанию и в объеме, объективно позволяющей принять осознанное решение об обращении к Исполнителю, в том числе информацию о юридическом статусе, о режиме работы, контактный телефон, информацию о врачах-специалистах, непосредственно оказывающих медицинские услуги;

6.1.7. Давать Заказчику указания (рекомендации), носящие обязательный характер, предоставить Заказчику доступную и достоверную информацию о предоставляемой услуге;

6.1.8. Учитывая индивидуальные особенности Заказчика, самостоятельно выбирать оздоровительные меры, необходимые Заказчику, а также устанавливать график посещений Исполнителя после проведенного лечения;

6.1.9. Обеспечить защиту от госпитального инфицирования путем использования одноразовых средств ухода и лечения, использованием современных, контролируемых способов дезинфекции и стерилизации(санитарно-гигиенические и эпидемиологические аспекты деятельности Исполни теля регламентируются лицензией и постоянно контролируются службами санитарно-эпидемиологического надзора);

6.1.10. Немедленно известить Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

**7. Стоимость услуг и порядок расчётов.**

7.1. Стоимость оказанных медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется в соответствии с утвержденным Исполнителем Прейскурантом медицинских услуг, действующим на момент оказания услуг. Оплата услуг Исполнителя не облагается НДС в связи с применением Исполнителем упрощенной системы налогообложения согласно п. 2 ст. 346.11 Налогового кодекса РФ.

7.2. Оплата за услуги может производиться как самим Заказчиком, так и его страховой компанией, администрацией по месту работы или другим заинтересованным лицом.

7.3. Заказчик оплачивает 100% стоимость медицинских услуг по факту их оказания.

7.4. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком в случае оказания Исполнителю дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Исполнителя.

7.5. Оплата производится в рублях РФ в безналичном порядке или в наличном порядке путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

**8. Ответственность Сторон.**

8.1. В случае ненадлежащего исполнения обязанностей по настоящему договору Исполнителем без вины Заказчика, Исполнитель несёт ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.2. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком в случае если:

8.2.1. проводилась коррекция назначенного лечения, оперативного вмешательства в другой медицинской организации без согласия на то Исполнителя;

8.2.2. возникновения осложнений по вине Заказчика (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);

8.2.3. лечение не завершено, но прекращено по инициативе Заказчика.

8.3. В случае неисполнения Заказчиком медицинских указаний Исполнителя, а также п.7.3, Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке с отнесением фактически понесённых затрат на Заказчика.

8.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, заболевания и иного патологического состояния, о которых стороны не знали и которые не были выявлены в процессе действия настоящего договора (выявление которых не предусмотрено стандартами и протоколами в медицине), а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергоснабжения, водо-обеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

**9. Конфиденциальность.**

9.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении на основании соблюдения врачебной тайны.

9.2. С согласия Заказчика (его законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Заказчиком (его законным представителем).

9.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 13 закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**10. Срок действия договора.**

Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и внесения Заказчиком 100% предоплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действует 1 год. Если ни одна из сторон не уведомит письменно другую сторону о расторжении договора за 1 месяц до его истечения, то договор считается пролонгированным на тех же условиях и на тот же срок. Количество пролонгаций не ограничено.

**11. Заключительные положения.**

* 11.1. Заключая настоящий договор, Заказчик самостоятельно использует свое право на выбор платного оказания услуг при получении медицинской помощи на добровольной основе, в рамках договора оказания платных медицинских услуг. При этом Заказчик уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

11.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

11.3. При подписании настоящего договора Заказчик дает свое добровольное согласие на сбор, обработку, хранение, распространение и использование Исполнителем своих персональных данных, которые станут ему известны в процессе исполнения договора, в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных». Все действия с персональными данными необходимы для исполнения предмета договора оказание медицинских услуг (п.1 договора) и требований законодательства РФ.

11.4. В случае оплаты услуг по договору любым заинтересованным лицом (страховая компания, администрация по месту работы и т.д.), далее – Третья Сторона, Заказчик согласен на сбор, обработку, хранение и передачу Исполнителем своих персональных данных Третьей Стороне. Все действия с персональными данными необходимы для исполнения предмета договора - оказание медицинской услуги (п.1 договора).

11.5. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

11.6. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

11.7. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся в той же форме, что и сам Договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими сторонами.

11.8. При наличии разногласий сторон по настоящему Договору такие разногласия разрешаются путем направление второй стороне мотивированной претензии. Претензионный порядок по настоящему Договору обязателен. Срок ответа на претензию – 30 календарных дней. В случае не урегулирования разногласий в претензионном порядке, спор передается в суд согласно установленной гражданским законодательством территориальной подсудности его рассмотрения.

11.9. В случае заключении с Заказчиком дополнительных соглашений, программ, приложений, такие документы считаются неотъемлемыми частями настоящего Договора и применяются в совокупности с его нормами.

11.10. В соответствии с п.20 Постановления Правительства РФ №736 от 11.05.2023г до заключения договора об оказании платных медицинских услуг Заказчик уведомлен, 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 здоровья пациента.

11.11. Перед подписанием настоящего Договора Заказчик ознакомлен с Правилами оказания платных медицинских услуг. Заказчик внимательно ознакомился (ась) с действующим Прейскурантом услуг Исполнителя и их стоимостью и согласен(а) оплачивать все оказанные в последующем медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором. Подписание настоящего Договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе медицинских услуг.

Экземпляр настоящего Договора на руки получил(а)**\_\_\_\_**

**12. Реквизиты сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| **ООО «ЛЕЧЕБНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР»** ИНН 7017425188 КПП 701701001 ОГРН 1177031073801 Дата регистрации 18.05.2017г. Адрес 634021, Томская область, г. Томск, ул. Кулагина, д. 6Д р/сч. 40702810606290006978 в ПАО «Томскпромстройбанк» БИК 046902728 к/сч 30101810500000000728 ОКВЭД 86.10  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Н.Г. Филимонова / М.П. | **Заказчика:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |