Договор № _____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Пермь «____» _____ 20___ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника репродукции «Философия жизни», в дальнейшем именуемое **«Клиника»**, в лице Некрасовой Светланы Ивановны, действующей на основании доверенности б/н от 01.01.2023 г., с одной стороны, и _____, в дальнейшем именуемый(ая) **«Пациент»** («Представитель пациента»), заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Клиника обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги.

1.2. Конкретный перечень медицинских услуг определяется по согласованию между Пациентом и Клиникой.

1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о Клинике в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серии 59 № 004413668 от 23.05.2012 г., выдано ИФНС по Мотовилихинскому району г. Перми.

1.4. Данные лицензии Клиники на осуществление медицинской деятельности: лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-59-01-004454 от 16.02.2018 г., выдана Министерством здравоохранения Пермского края (614000, г. Пермь, ул. Ленина, 51; тел. 217-79-00).

1.5. При заключении Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов 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, а также информация (предоставляемая по требованию Пациента) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2. Цена договора и порядок оплаты

2.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с действующим на момент оказания услуги прейскурантом (тарифами) Клиники. Общая сумма Договора определяется, исходя из фактического объема оказанных услуг, в течение срока, указанного в пункте 6.1. настоящего договора.

2.2. Оплата услуг может быть осуществлена либо самим Пациентом, либо страховой компанией Пациента, либо иным лицом.

2.3. Оплата за оказываемые услуги осуществляется в порядке 100-% предоплаты, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники, либо путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники, либо любым другим не запрещенным законом способом.

2.4. Срок и порядок оплаты конкретной медицинской услуги определяется на основании действующего Распоряжения по Клинике, утвержденного администрацией Клиники.

2.5. По требованию Пациента на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью настоящего договора.

3. Права и обязанности сторон

3.1. **Клиника обязуются:**

- ознакомить Пациента по его желанию с установленным прейскурантом (тарифами), действующим на момент обращения Пациента за медицинской помощью;
- провести лечебно-диагностические мероприятия надлежащего качества в соответствии с утвержденным перечнем предоставляемых услуг;
- выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;
- в случае отказа Пациента от медицинской услуги (в т.ч. консультации), возвратить сумму предоплаты за такую услугу в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Клиникой письменного заявления Пациента о возврате предоплаты с приложением фискального чека;
- после оказания услуги подписать с Пациентом акт об оказанных услугах и передать один экземпляр такого акта Пациенту. Акт об оказанных услугах является подтверждением оказания услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.2. **Клиника вправе:**

- отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям);
- сократить на время опоздания Пациента продолжительность медицинской услуги (в т.ч. консультации) без изменения ее стоимости.

3.3. **Пациент обязуется:**

- своевременно оплачивать оказываемые Клиникой услуги и выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача.

3.4. **Пациент вправе:**

- выбрать лечащего врача из штата Клиники, с учетом возможностей Клиники и согласия такого врача; поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий, с учетом возможностей Клиники и согласия нового врача;
- в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора, уведомив об этом Клинику и возместив Клинике фактически понесенные расходы, связанные с исполнением Клиникой обязательств по Договору.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Клиника несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги,

подлежит возмещению Клиникой в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. В случае несвоевременной оплаты услуг Пациентом, при получении медицинской услуги с условием о рассрочке оплаты такой услуги, Пациент уплачивает Клинике неустойку в размере 0,1 % от стоимости услуги за каждый день просрочки.

4.4. Клиника не несет ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, а также за убытки, которые может понести Пациент, в случае невыполнения Пациентом требований врача.

5. Конфиденциальность

5.1. Условия настоящего договора и соглашений (протоколов и т.п.) к нему конфиденциальны и не подлежат разглашению.

5.2. Стороны принимают все необходимые меры для того, чтобы их сотрудники, агенты, правопреемники без предварительного согласия другой стороны не информировали третьих лиц о деталях данного договора и приложений к нему.

5.3. Пациент дает Клинике согласие на обработку его персональных данных, в объеме и способами, указанными в п.1., 3. ст. 3., ст. 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Клиникой условий настоящего Договора.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно, до момента, пока Пациент не решит прекратить лечение в Клинике и до момента выполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Все приложения и/или дополнительные соглашения к настоящему Договору будут являться его неотъемлемой частью и должны быть подписаны обеими сторонами или их уполномоченными представителями, за исключением Прейскуранта и внутренних положений и иных документов Клиники, регламентирующих порядок оказания услуг. Такие документы утверждаются Клиникой в одностороннем порядке.

6.3. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Неотъемлемой частью настоящего Договора является медицинская карта амбулаторного больного, которая хранится в Клинике.

7. Персональные данные

7.1. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает свое согласие на обработку Клиникой персональных данных Пациента.

7.2. Право осуществлять обработку персональных данных Пациента предоставляется Клинике в целях надлежащего оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором.

7.3. Пациент даёт Клинике согласие на обработку следующих персональных данных о Пациенте: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес регистрации и проживания, сведения о профессии, должности, образовании, семейное и социальное положение, наличие детей и их возраст, контактный телефон, паспортные данные, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья Пациента, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью. В целях надлежащего исполнения договора Клиника имеет право обрабатывать иные относящиеся к Пациенту персональные данные.

7.4. Пациент предоставляет Клинике право осуществлять все действия (операции) с персональными данными Пациента, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Клиника вправе обрабатывать персональные данные Пациента посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС).

Клиника имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору_ДМС) на обмен (прием и передачу) персональными данными Пациента со страховыми медицинскими организациями с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

7.5. Срок хранения персональных данных Пациента соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет. Согласие Пациента на обработку Клиникой его персональных данных действует бессрочно. Пациент оставляет за собой право отозвать свое согласие на обработку Клиникой персональных данных Пациента посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен Пациентом в адрес Клиники по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Клиники.

8. Адреса и реквизиты сторон

Клиника:

Наименование ООО «Клиника репродукции «Философия жизни»

Адрес 614107, Россия, Пермский край, г.Пермь, ул.КИМ, 64

ИНН 5906114302 КПП 590601001 ОГРН 1125906003046

Р/с 40702810249770032027 Волго-Вятский банк ПАО СБЕРБАНК России

К/с 30101810900000000603 БИК 042202603

ОКПО 38909144 ОКФС 34 ОКОПФ 12300

ОКВЭД 86 86.10

Тел. (342) 260-41-27, 260-24-18, 260-60-50 e-mail: info@medic-group.ru

Подпись: _____ / С.И. Некрасова по Доверенности б/н от 01.01.2023 г./

Пациент:

Ф.И.О. _____

Паспорт: серия ____ №_____выдан: кем _____ когда _____

Адрес места жительства: _____

Подпись _____

Законный представитель несовершеннолетнего (не достигшего 18лет):_____