

Настоящим Потребитель(и) уведомлен(ы) о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья. _____/_____

ДОГОВОР
возмездного оказания медицинских услуг
с использованием вспомогательных репродуктивных технологий

г. Санкт-Петербург

«_____» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Центр планирования семьи «МЕДИКА», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» в лице Генерального директора Будаевой Т.В., действующего на основании Устава, лицензии №Л041-01148-78/00562660 от 15.10.2018 года, срок действия – бессрочно, выданной Комитетом по Здравоохранению Санкт-Петербурга г. (адрес 191011, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1. Телефон: (812) 595-89-79)*,

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица ОГРН № 1107847112009 от 09.04.2010 выдано МИФНС № 15 по Санкт-Петербургу адрес: 191124, Санкт-Петербург, ул. Красного Текстильщика, дом 10-12, литера "О" Телефон: (812) 335-14-00), с одной стороны, и

(Ф.И.О.)

именуемая в дальнейшем «**Пациентка**»,

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «**Пациент**», в дальнейшем совместно именуемые Пациенты, с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Определения

Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

- «**платные медицинские услуги, лечение**» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров;

- «**Пациент/Пациентка**» – лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора, а так же заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором. Пациент/Пациентка – лицо, получающее платные медицинские услуги, на которое распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- «**исполнитель**» – медицинская организация (ООО «ЦПС «МЕДИКА»), предоставляющая платные медицинские услуги по адресу: г. Санкт-Петербург, пр. Тореза, д.72, лит.А;

- «**медицинская организация**» – юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

- «**медицинский работник, врач**» – физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации (ООО «ЦПС «МЕДИКА») и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

- «**лечащий врач**» - физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации (ООО «ЦПС МЕДИКА») и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление

медицинской деятельности, лицо которое лечит Заказчика/потребителя.

- «лицензия» – специальное разрешение на право осуществления Исполнителем медицинских услуг по своему профилю деятельности.

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Пациентам медицинские услуги с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Пациенты обязуются оплатить оказанные услуги.

1.2. Получателем медицинской услуги являются лица, непосредственно получающие медицинские услуги по настоящему Договору. При оказании медицинских услуг Пациентке при ее индивидуальном обращении к Исполнителю (в отсутствие супружеской пары, партнера) оказание услуг осуществляется на основании настоящего Договора с особенностями, изложенными в медицинской документации, а также информированном добровольном согласии.

1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациентов, предоставленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.4. Медицинская карта амбулаторного больного и иная медицинская документация, оформляющая оказание медицинских услуг по настоящему договору, является неотъемлемым приложением к настоящему договору в части определения перечня и объема оказываемых услуг, целей и сроков их оказания, и имеет в указанной части равное с настоящим договором юридическое значение.

1.5. Пациенты подтверждают, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил:

- с Правилами предоставления платных медицинских услуг Исполнителя;

- с действующим в ООО «ЦПС «МЕДИКА» Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- 1.6. Срок оказания медицинских услуг, являющихся предметом настоящего Договора, определяется специалистами Исполнителя исходя из целей оказания медицинских услуг, объективного состояния здоровья Пациентов, тяжести патологического процесса (заболевания) и определяется объемом назначений и сроками подготовки и выполнения отдельных манипуляций (медицинских услуг). По требованию Заказчика/Потребителя может быть составлен план лечения.

- 1.7. При оказании медицинских услуг по настоящему Договору Исполнитель руководствуется требованиями Федерального закона №323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказа Минздрава России от 31.07.2020 N 803н.

2. Обязанности Сторон и участников Договора

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Пациентам информацию об услугах, в том числе информацию о потребительских свойствах услуги, об объеме, содержании услуг применительно к имеющейся у Пациентов патологии, о применимых методиках и о возможных последствиях медицинского воздействия, о его возможных сопутствующих или последующих эффектах, о возможных последствиях прогрессирования патологии. Информация, необходимая для принятия решения Пациентами, доводится до них в доступной форме до заключения настоящего Договора, формулируется в соответствующей юридической и медицинской документации. Подписание настоящего договора со стороны Пациентов свидетельствует о получении ими со стороны Исполнителя необходимой, доступной, достоверной и полной информации об услугах, определенных настоящим Договором.

2.1.2. Оказать медицинские услуги надлежащего качества и в полном объеме.

2.1.3. Перед оказанием услуг выяснить перенесенные и сопутствующие заболевания Пациентов, при необходимости с целью диагностики провести амбулаторное обследование и консультации, определить объем и способ необходимого лечения.

2.1.4. Обеспечить предоставление медицинских услуг по настоящему Договору квалифицированными медицинскими работниками, в соответствии с разрешенными для применения на территории Российской Федерации методами диагностики, профилактики и лечения.

2.1.5. Предоставить Пациентам по их требованию достоверную, доступную информацию о медицинских изделиях и лекарственных препаратах, используемых при оказании платных медицинских услуг, о показаниях (противопоказаниях) к применению и сроках их годности.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.).

2.1.7. Соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациентов, диагнозе их заболеваний и иных сведений, полученных при обследовании и лечении, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке установленным действующим законодательством Российской Федерации.

218. Исполнителем после исполнения договора по требованию Заказчика/Потребителя выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.2. Пациенты обязуются:

221. Предоставлять объективную и полную информацию медицинскому работнику о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях и операциях, наследственных, психических, венерических и др. заболеваниях, правдиво информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных или возникших в период беременности заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях и сообщать сведения необходимые для качественного оказания медицинских услуг.

222. Соблюдать условия договора и подтвердить подписью собственное согласие на его заключение.

223. Регулярно без опозданий посещать врача акушера-гинеколога согласно его назначениям.

224. Своевременно, в оговоренные врачом сроки, проходить обследования и являться на прием в строго назначенное время. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору, соблюдать режим лечения, в том числе, определенный на период временной нетрудоспособности.

225. Своевременно сообщать об изменениях самочувствия в ходе лечения и нарушениях в схеме лечения. При возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая ухудшения самочувствия, обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию сообщить об этом лечащему врачу или сотрудникам Исполнителя по телефону: **8 (812) 565-18-40**.

226. В случаях параллельного наблюдения в другой медицинской организации, ставить врача акушера-гинеколога в известность о наблюдениях и результатах обследования;

227. Производить в полном объеме оплату Услуг, оказываемых Исполнителем, на условиях и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

228. Ставить в известность лечащего врача или иных медицинских работников Исполнителя в случаях изменения места жительства, номера телефона.

229. Все претензии, относящиеся к качеству обслуживания, предъявлять своевременно для оптимизации наблюдения беременности в динамике;

2210. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2211. Соблюдать правила поведения пациента в ООО «ЦПС «МЕДИКА», правила техники безопасности и пожарной безопасности и др.

3. Пациенты уведомлены о том, что оказываемая медицинская(-ие) услуга(-и) не имеет 100 % эффективности; любое лечение (медицинская услуга) имеет прогноз (статистическое соотношение удачного исхода с неудачным). Прогноз положительного исхода почти всегда не совпадает со 100%, таким образом, нет и не может быть 100- процентной гарантии совпадения ожидаемого результата с действительным результатом, так как любой человеческий организм является уникальной биологической системой, в которой все процессы протекают индивидуально, реакции организма человека на медицинское вмешательство у всех индивидуальные, следовательно, предсказать результат (положительный или отрицательный) на оказанную медицинскую услугу (медицинского вмешательства, манипуляций) не всегда возможно. Отсутствие ожидаемого Пациентом результата в условиях, когда медицинскими работниками были предприняты все необходимые профессиональные действия по характеру заболевания, обязательств и условиям договора, не является основанием для признания услуги оказанной с ненадлежащим качеством.

4. Настоящим Пациенты подтверждают, что при заключении настоящего договора им была 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 (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

_____ / _____ подпись Пациента	_____ / _____ расшифровка подписи (ФИО)
_____ / _____ подпись Пациентки	_____ / _____ расшифровка подписи (ФИО)

2.3. Исполнитель имеет право:

231. Требовать от Пациентов предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

232. Требовать от Пациентов бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил поведения медицинской организации Исполнителя,

233. В одностороннем порядке вносить изменения в предварительно утвержденный план (схема лечения) оказываемых медицинских услуг или полностью отменить, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациентов.

234. Отложить или отменить медицинские услуги, в том числе – в день оказания платных медицинских услуг, при выявлении противопоказаний у Пациентов.

235. Отказать Пациентам в оказании медицинской помощи, в случае, нарушения им условий раздела 3 настоящего Договора.

236. При опоздании Пациентов на прием более чем, на 15 минут от назначенного Исполнителем времени, отменить и перенести оказание медицинских услуг на другой (новый) срок, согласованный с Пациентом.

238. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с технологией, методом оказания медицинских услуг, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых анализов и исследований, проведением других мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужными для планирования и осуществления лечебных мероприятий Пациентов.

239. Осуществлять замену лечащего врача, а также другого медицинского работника, оказывающего услуги Пациенту в случае болезни, отпуска (в том числе учебного отпуска), повышения в должности, увольнения и других объективных случаях.

23.10. Исполнитель не принимает к рассмотрению претензии, в основе которых лежат заключения, выданные специалистами иных частных клиник.

2.4. Пациент имеет право:

241. На выбор медицинского работника Исполнителя.

242. На получение консультаций медицинского(-их) работника(-ов) Исполнителя.

243. На получение информации о своих правах и обязанностях по договору, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Пациентов может быть передана информация о состоянии его здоровья.

244. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

245. На отказ от медицинского вмешательства.

246. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

247. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени (устно, посредством телефонной связи).

248. Отказаться от исполнения Договора в любое время с уведомлением в письменной форме об отказе исполнения Договора, согласно п. 6.2. Договора.

3. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациентам согласно п. 2.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом и приложением №1 к настоящему договору.

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Пациентами за наличный расчет через кассу Исполнителя или по безналичному расчету в день оказания медицинских услуг.

4.3. По желанию Пациентов оплата услуг может осуществляться в порядке предварительной оплаты, до начала оказания услуги, одновременно путем полного авансирования медицинских услуг.

4.4. По письменному заявлению Пациентов сотрудниками бухгалтерии Исполнителя в срок до 15 рабочих дней предоставляется справка установленного образца об оплате медицинских услуг для предъявления в налоговые органы Российской Федерации.

4.5. По требованию Пациентов составляется смета на платные медицинские услуги, которая является неотъемлемой частью настоящего договора. По факту оказания медицинских услуг составляется акт.

5. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациентов в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Пациентами неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало

нарушение Пациентами условий настоящего Договора.

4.5. В случае неисполнения обязательств по настоящему Договору Пациенты несут перед Исполнителем солидарную имущественную ответственность.

4.6. При обращении Пациентов к Исполнителю с претензией, в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему Договору, Исполнитель после получения от Пациентов претензии и необходимых документов, подтверждающих доводы претензии, осуществляет клинико-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг; при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя. Пациенты направлением Исполнителю претензии в определенном настоящем пункте порядке дают согласие на предоставление медицинский документации, содержащей сведения о состоянии их здоровья, лицам не являющимся сотрудниками Исполнителя, для целей клинико-экспертного контроля; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом, не является со стороны Исполнителя нарушением обязанности, предусмотренной в п.2.1.6 настоящего Договора.

4.7. Все споры по исполнению договора решаются в установленном законодательством РФ порядке. Претензии, в том числе, о качестве оказанных медицинских услуг, принимаются по адресу местонахождения Исполнителя, указанному в разделе 8 настоящего договора или по адресу электронной почты: cps@spbmedika.ru.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Пациентки(ов) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Пациентки(ов) от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Пациентов, а также при иных основаниях отказа от исполнения обязательств по Договору, возврат денежных средств осуществляется в сумме разницы между ранее внесенными Пациентами денежными средствами и стоимостью оказанных ранее медицинских услуг, рассчитанной исходя из цен Прейскуранта, действующего на момент расторжения настоящего Договора.

5.3. Настоящий Договор расторгается по инициативе Исполнителя:

5.3.1. При нарушении Пациентами условий настоящего Договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении Пациентами плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, несоблюдением врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациентов от необходимых обследований, не прохождении которых препятствует дальнейшему оказанию.

5.3.2. При невозможности осуществления (продолжения) лечения, выявленной в ходе осмотра или обследования, по причине возникновения инфицирования SARS-CoV-2 и (или) обнаружения у Пациентки или Пациента, донора признаков заболевания Covid 19, а также медицинских противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения, включая, но не ограничиваясь, заболевание Пациентки или Пациента острым инфекционным-вирусным заболеванием (в том числе гепатитом А, В, С, D, ВИЧ-инфекцией), венерическими заболеваниями (в том числе гонореей, сифилисом, хламидиозом и пр.), а также при заведомой для Исполнителя невозможности достижения результата.

7. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор заключается в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Пациентов.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами; при этом со стороны Пациентов подписание договора осуществляется Пациентом и Пациенткой. При заключении настоящего договора для целей оказания медицинских услуг одинокой женщиной подписание договора со стороны Пациентов осуществляется Пациенткой единолично.

6.3. Стороны договорились о возможности использования факсимиле подписи Генерального директора ООО «ЦПС «МЕДИКА» при подписании настоящего договора. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи Генерального директора ООО «ЦПС «МЕДИКА».

6.4. С согласия Пациентов допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациентов.

6.5. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациентов допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.6. Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций.

* 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: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; операционному делу; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); гастроэнтерологии; гематологии; генетике; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; клинической лабораторной диагностике; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; остеопатии; психотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); урологии; эндокринологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; операционному делу; сестринскому делу; хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон:

Исполнитель	Пациенты
<p>ООО «ЦПС «МЕДИКА»</p> <p>ИНН 7802710329</p> <p>КПП 780201001</p> <p>ОКПО 65926932</p> <p>Юридический адрес: г. Санкт-Петербург, пр. Тореза, д. 72, лит. А, пом. 2-Н</p> <p>ОГРН 1107847112009</p> <p>р/счет 40702810133060000887</p> <p>к/счет 30101810145250000411</p> <p>БИК 044525411</p> <p>Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве.</p> <p>г. Санкт-Петербург, пр. Тореза, д. 72, лит. А, пом. 2-Н</p> <p>Генеральный директор (Исполнитель)</p> <p>_____ (Будаева Т.В.)</p> <p>М.П.</p>	<p><u>Пациентка:</u></p> <p>ФИО: _____</p> <p>Паспорт: серия _____ № _____</p> <p>Выдан _____</p> <p>Адрес: _____</p> <p>Телефон: _____</p> <p>_____/_____/_____ Подпись / ФИО</p> <p><u>Пациент:</u></p> <p>ФИО: _____</p> <p>Паспорт: серия _____ № _____</p> <p>Выдан _____</p> <p>Адрес: _____</p> <p>Телефон: _____</p> <p>_____/_____/_____ Подпись / ФИО</p>