

г. Москва

_____ г.

ООО «ПРОГЕН», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Администратора _____, действующий на основании доверенности _____ и лицензии № ЛО-77-01012612 от «01» июля 2016 г. на осуществление медицинской деятельности, и гражданин (ка) _____, документ удостоверяющий личность паспорт № _____, выдан _____ от _____ г., код подразделения _____.

Название, номер, серия документа, дата выдачи, кем и когда

проживающий(ая) по адресу: _____ именуемы в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», вместе именуемые «Стороны» и каждая в отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Этот раздел бланка заполняется только на несовершеннолетних граждан и лиц, признанных недееспособными:

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) _____ документ удостоверяющий личность : _____, несовершеннолетнего или лица, признанного недееспособным: _____ Ф.И.О. несовершеннолетнего или недееспособного _____ гражданина – (полностью), год рождения _____

1. Определения

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

- «Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан или их законных представителей, в соответствии с действующим на момент заключения настоящего Договора, Прайс-листом (Прейскурантом) на медицинские услуги;
- «Медицинская услуга» - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;
- «Пациент» - физическое лицо, получающий платные медицинские услуги (Пациент) и на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора.
- «Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

2. Предмет Договора

- 2.1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги согласно Перечню медицинских услуг (Приложение №2 к настоящему договору, являющегося его неотъемлемой частью), а Пациент обязуется оплатить фактически оказанные медицинские услуги согласно Прайс-листу на медицинские услуги (далее – Прейскурант), действующему на момент оказания соответствующих услуг.
 - 2.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.
 - 2.1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением № 1 к настоящему Договору.
- 2.2. Пациент подтверждает, что до подписания настоящего Договора Исполнитель:
 - ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. № 1006);
 - ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
 - уведомил его 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;
 - уведомил его о том, 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 2.3. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Пациент.
- 2.4. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 2.1. настоящего Договора, определены в соответствии с правилами оказания медицинских услуг Исполнителя. Место оказания услуги: 117630, г. Москва, Старокалужское шоссе, д. 62.
- 2.5. Конкретные медицинские услуги, оказываемые Пациенту Исполнителем, определяются Перечнем медицинских услуг, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг, согласно п. 2.2. настоящего Договора.
- 3.1.2. Осуществлять обследование Пациента, в соответствии с Государственными Стандартами лечения, установленными Минздравсоцразвития РФ, с определением объема, сроков и качества медицинской помощи, с применением разрешенных методик и средств лечения.
- 3.1.3. В установленные сроки предоставить Пациенту (по письменному запросу) необходимую информацию, обязательное предоставление которой предусмотрено действующим законодательством РФ.
- 3.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.
- 3.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.
- 3.1.6. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи Потребителю по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 3.1.7. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Пациента, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ, включая обнаружение у пациента заболевания, подлежащего строго учету, а также при поступлении запросов от органов дознания и следствия или суда, прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора о сведениях, составляющих врачебную тайну.

3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.2.1. Изменять Прейскурант цен на оказываемые медицинские услуги в течение срока действия настоящего Договора в одностороннем порядке, без согласования с **Пациентом**, уведомив его письменно, не менее чем за 14 дней.
- 3.2.2. Заменить лечащего врача **Пациента** другим врачом-специалистом в случае невозможности врачом исполнять свои профессиональные обязанности в силу болезни или по другим причинам.
- 3.2.3. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.
- 3.2.4. Увеличивать количество исследований и их стоимость по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья **Пациента** и особенностей хода лечения.

3.3. Пациент обязуется:

- 3.3.1. Оплатить предоставленные **Исполнителем** медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении № 2, согласно Прейскуранту цен, и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.
- 3.3.2. Подписывать своевременно акты об оказании услуг **Исполнителем (Приложение №3 к настоящему Договору)**.
- 3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.
- 3.3.4. Предоставить **Исполнителю** (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не **Исполнителем** (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства и о принимаемых до начала лечения препаратах, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения; при предоставлении медицинских услуг сообщать **Исполнителю** (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия;
- 3.3.5. выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору;
- 3.3.6. отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;
- 3.3.7. не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с **Исполнителем** (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.;
- 3.3.8. соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору, извещать **Исполнителя** через администратора о невозможности явки, не менее чем за 12 часов;
- 3.3.9. сдавать все возможные анализы на базе **Исполнителя**;
- 3.3.10. в случае несогласия с назначениями лечащего врача (медицинского персонала **Исполнителя**), незамедлительно письменно уведомить об этом **Исполнителя** с указанием причин.
- 3.3.11. соблюдать правила нахождения в медицинской организации **Исполнителя**.
- 3.3.12. **Пациент** выражает согласие с тем, что используемые технологии и методики медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных особенностями организма, и в случае, когда медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, **Исполнитель** не несет ответственности за их возникновение.

3.4. Пациент имеет право:

- 3.4.1. Требовать замены лечащего врача **Пациента** другим врачом-специалистом путем подачи письменного обращения **Исполнителю** с указанием причин.
- 3.4.2. В установленные сроки (по письменному запросу) получать от **Исполнителя** необходимую информацию, обязательное предоставление которой предусмотрено действующим законодательством РФ.

4. Порядок исполнения Договора

- 4.1. Условия получения **Пациентом** медицинских услуг: _____.
(варианты: вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно);
- 4.2. Подписываемые Сторонами акты об оказании услуг (далее – «акт»), являются подтверждением оказания услуг **Исполнителем Пациенту**.
- 4.3. **Пациент** обязуется рассмотреть и подписать акты, представленные **Исполнителем**, в день получения при условии отсутствия у **Пациента** каких-либо замечаний к оказанным **Исполнителем** услугам.
- 4.4. При наличии замечаний к оказанным **Исполнителем** услугам, **Пациент** указывает об этом в акте и после устранения **Исполнителем** всех выявленных замечаний, подписывает акт и передает один экземпляр **Исполнителю**.
- 4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, **Исполнитель** обязан предупредить об этом **Пациента**.
- 4.6. Без согласия **Пациента Исполнитель** не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги по настоящему Договору.
- 4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни **Пациента** при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 4.8. В случае отказа **Пациента** после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом **Пациент** оплачивает **Исполнителю** фактически понесенные **Исполнителем** расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 4.9. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

5. Цена и порядок оплаты услуг

- 5.1. Стоимость платных услуг, оказываемых **Пациенту** согласно п. 2.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен платных услуг, действующих у **Исполнителя** на момент заключения настоящего договора.
- 5.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.
- 5.3. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется **Пациентом** после их оказания (*наличными денежными средствами*) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет **Исполнителя** на основании счета, выставленного **Исполнителем Пациенту**. **Пациенту** после оплаты услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых услуг, установленного образца.
- 5.4. По итогу оказания комплекса медицинских услуг, установленных между сторонами путем подписания настоящего Договора и приложений, дополнительных соглашений, к нему стороны подписывают Акт об оказанных услугах (**Приложение №3 к настоящему Договору**, являющейся его неотъемлемой частью).

6. Ответственность сторон

- 6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, **Стороны** несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

- 6.2.** Вред, причиненный жизни или здоровью **Пациента** в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению **Исполнителем** в соответствии с законодательством Российской Федерации, при наличии установления вины **Исполнителя**.
- 6.3.** **Исполнитель** не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления **Пациентом** неполной информации о своем здоровье.
- 6.4.** **Исполнитель** освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение **Пациентом** условий настоящего Договора.
- 6.5.** **Исполнитель** не несет ответственность за сохранность вещей и документов, принесенных и оставленных **Пациентом** на территории (в помещениях) **Исполнителя**.
- 6.6.** Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.
- 6.7.** В случае нарушения **Пациентом** условий главы 5 настоящего Договора **Исполнитель** имеет право взыскать неустойку в виде пени в размере 0,1% от просроченной суммы платежа за каждый день просрочки исполнения обязательств.
- 6.8.** **Исполнитель** оставляет за собой право приостанавливать оказание услуг **Пациенту**, в случае если просрочка в оплате превышает 30 календарных дней.
- 6.9.** Условия, установленные в настоящем разделе, будут действовать и по окончании срока действия настоящего Договора.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

- 7.1.** 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**.
- 7.2.** Настоящий Договор расторгается в случае отказа **Пациента** после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ **Пациента** от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется **Исполнителю**, при этом **Пациент** оплачивает **Исполнителю** фактически понесенные **Исполнителем** расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

8. Заключительные положения

- 8.1.** Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой **Стороны**.
- 8.2.** Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.
- 8.3.** Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует по « ____ » _____ 202__ года, а в части исполнения обязательств по оплате – до полного их исполнения.
- 8.4.** После исполнения настоящего Договора **Исполнителем** выдаются **Пациенту** медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

9. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

ООО «Проген»
 Адрес: 117630 г.Москва, Старокалужское шоссе, д.62
 ИНН 7729769950, КПП 772801001
 р/с № 40702810638000124821 ПАО «СберБанк», г.Москва,
 БИК 044525225, к/с 30101810400000000225
 ОКПО 29363775, ОКВЭД 86.10
 ОГРН 1147746428235 ОКТМО _____
 Администратор

Пациент

ФИО _____
 Паспорт № _____
 Выдан _____
 Дата выдачи г. _____
 Адрес по месту фактического проживания

 Тел. _____

_____/_____/_____
 м.п.

_____/_____/_____
 ..