

**ДОГОВОР
на предоставление медицинских услуг**

«Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская практика», лицензия на право осуществления медицинской деятельности Лиц №ЛО-36-01-004013 выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области 22.01.2020 года (394077, г.Воронеж, Генерала Лизюкова, 22, 3 этаж), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Припутневича Дениса Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и (гр.) _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой 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, в амбулаторных условиях Пациенту:

Оказываемые медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Скидка	Итого
1	Прием	1			00к.

1.2 Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик (Пациент) имеет право:

- 2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).
 - 2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.
 - 2.1.3. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе амбулаторного обследования и лечения (за исключением выходных и праздничных дней).
 - 2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалиста.
 - 2.1.5. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых исполнитель ответственности не несет.
 - 2.1.6. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.
- 2.2. Заказчик (Пациент) обязуется:
- 2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), с о г ласно Прейскуранта, действующего на момент заключения договора.
 - 2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
 - 2.2.3. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость направления к специалисту другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;
- 2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
- 2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Пациентом и Заказчиком;
- 2.3.4. Исполнитель имеет право расторгнуть договор при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка Исполнителя.
- 2.3.5. Срок оказания медицинских услуг _____

2.4. Исполнитель обязан:

- 2.4.1. Ознакомить Пациента при обращении правилами внутреннего распорядка Исполнителя.
 - 2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;
- 2.5. Пациент имеет право:
- 2.5.1. Получать в доступной для него форме 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 проведенного лечения.
 - 2.5.2. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.
- 2.6. Пациент обязуется:
- 2.6.1. Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка и соблюдать их.
 - 2.6.2. Выполнять назначения лечащего врача.
 - 2.6.3. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья
 - 2.6.4. В случае любых изменений в состоянии здоровья сообщать об этом лечащему врачу.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем;

3.2. Заказчик оплачивает 100% стоимость медицинских услуг;

3.3. Предварительная стоимость медицинских услуг по данному договору составляет _____ руб.

(_____).

3.4. Стоимость услуг может быть изменена по согласованию с Заказчиком в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Пациента.

3.5. Если фактическая стоимость медицинских услуг меньше внесенного аванса, то остаток денежных средств возвращается заказчику полностью.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);
- прекращения лечения по инициативе Пациента.

5. Конфиденциальность

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

5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

6. Сроки исполнения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком 100% предоплаты стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7. Дополнительные условия

7.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программой обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в ООО «Медицинская практика» на платной основе.

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.3. Согласие Заказчика (Пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.

7.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

8. Рассмотрение споров

При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или главного врача. Все споры по договору стороны стараются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:

Наименование: ООО «Медицинская практика»

Юр. адрес: 394077, г.Воронеж, Генерала Лизюкова, 22, 3 этаж

Тел.: +7(473)20-20-655

ИНН: 3666187438

КПП: 366601001

филиал «Центральный» ОАО «УРАЛСИБ» в г. Одинцово, Московская обл.

Р/с: 40702810102280001455

Директор _____ Припутневич Денис Николаевич

Заказчик:

Подпись _____

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____, нижеподписавшийся _____, проживающий по адресу: _____, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку организацией ООО «Медицинская практика» находящейся по адресу: 394068, г. Воронеж, Московский проспект, д.104б, помещение 1; (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные 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).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС) на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховой медицинской организацией (и территориальным фондом ОМС) 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 осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет (для стационара, пять лет – для поликлиники).

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Подпись субъекта персональных данных _____

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я _____, зарегистрированный по адресу: _____, даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный [Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / ~~получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь~~ (ненужное зачеркнуть) в ООО «Медицинская практика».

Медицинским работником _____ в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 [статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ](#) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446). Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 [статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ](#) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья.

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

Дата _____

ДОГОВОР
на предоставление медицинских услуг

«Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская практика», лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛЮ-3601-002292 выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области 16 сентября 2014 года (394068, г. Воронеж, Московский проспект, д.1046 пом.1), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Припутневича Дениса Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и (гр.) _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

2. 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, в амбулаторных условиях Пациенту:

Оказываемые медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Скидка	Итого
1	Прием	1			00к.

1.2. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик (Пациент) имеет право:

2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).

2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

2.1.3. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе амбулаторного обследования и лечения (за исключением выходных и праздничных дней).

2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.5. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых исполнитель ответственности не несет.

2.1.6. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

2.2. Пациент (Пациент) обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения договора.

2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.3. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость направления к специалисту другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;

2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Пациентом и Заказчиком;

2.3.4. Исполнитель имеет право расторгнуть договор при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка Исполнителя.

2.3.5. Срок оказания медицинских услуг _____

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Ознакомить Пациента при обращении правилами внутреннего распорядка Исполнителя.

2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;

2.5. Пациент имеет право:

2.5.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.5.2. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

2.6. Пациент обязуется:

2.6.1. Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка и соблюдать их.

2.6.2. Выполнять назначения лечащего врача.

2.6.3. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья

2.6.4. В случае любых изменений в состоянии здоровья сообщать об этом лечащему врачу.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем;

3.2. Заказчик оплачивает 100% стоимость медицинских услуг;

3.3. Предварительная стоимость медицинских услуг по данному договору составляет _____ руб.

(_____).

3.4. Стоимость услуг может быть изменена по согласованию с Заказчиком в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Пациента.

3.5. Если фактическая стоимость медицинских услуг меньше внесенного аванса, то остаток денежных средств возвращается заказчику полностью.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

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

-прекращения лечения по инициативе Пациента.

5. Конфиденциальность

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

5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

6. Сроки исполнения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком 100% предоплаты стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7. Дополнительные условия

7.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в ООО «Медицинская практика» на платной основе.

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается. 7.3. Согласие Заказчика (Пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.

7.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

8. Рассмотрение споров

При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача или главного врача. Все споры по договору стороны стараются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

9. Реквизиты сторон

Заказчик:

Исполнитель:

Наименование: ООО «Медицинская практика»

Юр. адрес: 394068, г. Воронеж, Московский проспект, д.1046, помещение 1

Тел.: +7(473)20-20-655

ИНН: 3666187438

КПП: 366601001

филиал «Центральный» ОАО «УРАЛСИБ» в г. Одинцово, Московская обл.

Р/с: 40702810102280001455

Директор Припутневич Денис Николаевич

Подпись _____