**ДОГОВОР №**

**ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Санкт-Петербург « \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

 Общество с ограниченной ответственностью ««Медицинский центр Аймед»», свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 78 № 001796409 от 25.06.2003 г., зарегистрировано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Красногвардейскому району Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем **«ИСПОЛНИТЕЛЬ», «КЛИНИКА»** (лицензия № 87-01-002600 от 02.03.2012 г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения на территории инновационного центра Сколково) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие виды работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; 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 (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; забору, криоконсервации хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; ультразвуковой диагностике; урологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; ультразвуковой диагностике; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской мощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных и репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; ультразвуковой диагностике, выдана Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, Малая Садовая ул., 1, г. Санкт-Петербург 191023, телефон +7 (812) 635-55-64), в лице Генерального директора Самусенкова Владимира Алексеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. рождения,

проживающая(ий) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

далее именуемая(ый) **«ПАЦИЕНТ»,** при совместном упоминании, именуемые **«СТОРОНЫ»**, а по отдельности **«СТОРОНА»,** заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее – «Медицинские услуги») Пациенту, а Пациент обязуется принять и оплатить Медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Конкретный перечень медицинских услуг, стоимость, условия и сроки предоставления согласовываются Пациентом в Спецификации - Приложении 1 к настоящему Договору, которые являются его неотъемлемой частью.

Порядок оказания медицинских услуг, перечень оформляемых при заключении Договора документов определяется Правилами оказания Медицинских услуг Исполнителя.

1.3 Запись Пациентов на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной, и иной связи, включая возможность записи на прием через адрес электронной почты aimedspb@yandex.ru указанный на интернет – сайте Исполнителя, по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Стахановцев, д.13. Тел. регистратуры: +7 (812) 445-20-11.

1.4. При оказании медицинских услуг по настоящему Договору, Исполнитель руководствуется требованиями действующего законодательства РФ.

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1.Обязанности Исполнителя:

2.1.1.Оказать Медицинские услуги в соответствии с лицензией на оказание медицинских услуг, требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Медицинские услуги Пациенту оказываются после подписания им Согласия на обработку персональных данных и Информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство.

2.1.2.Соблюдать врачебную тайну в отношении информации, содержащейся в медицинских документах Пациента, и не предоставлять ее третьим лицам (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ).

2.1.3.Обеспечить Пациента, по его запросу, бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне оказываемых медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях оказания и получения услуг, включая сведения о квалификации и сертификации специалистов, иной информацией.

2.1.4.Вести всю необходимую медицинскую документацию.

2.1.5.Вести учет видов, объемов, стоимости медицинских услуг, оказанных Пациентам, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.2.Исполнитель имеет право:

2.2.1.Отказать в оказании Медицинских услуг при выявлении у Пациента противопоказаний к медицинской услуге или не соблюдении Пациентом положений «Правил оказания медицинских услуг» Исполнителя.

2.2.2.Определять объем исследований и необходимых действий, направленных на оказание Медицинских услуг в рамках выбранной программы, и предлагать их Пациенту.

2.2.3.Не приступать к оказанию услуг в случаях нарушения Пациентами своих обязательств по договору, препятствующих исполнению Исполнителем договора, в том числе при отсутствии оплаты по Договору.

2.2.4.Без предварительного согласия отменить назначенный визит или перенести его на другое время в случае опоздания Пациента более чем на полчаса. В случае неявки на прием к специалисту Исполнителя в установленное время, время повторного приема определяется Пациентом путем записи на повторный прием в соответствии с п. 1.3.

2.2.5.Реализовывать иные права, определенные положениями норм действующего законодательства и положениями настоящего Договора.

2.3.Обязанности Пациента:

2.3.1.Предоставлять Исполнителю достоверную информацию, необходимую для оказания медицинских услуг, включающую данные о перенесенных заболеваниях, непереносимости и аллергических реакциях на медикаментозные препараты, пищевые продукты и природные факторы, противопоказания, сведения о наличии наследственных, венерических, ВИЧ-инфекции, психических и других тяжелых заболеваний Заказчиков (в том числе о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими веществами) и т.п.

2.3.2.Соблюдать предписанный специалистами Исполнителя режим наблюдения и проведения лечебно – диагностических мероприятий. Добросовестно выполнять все медицинские рекомендации и требования специалистов Исполнителя в ходе получения Медицинских услуг, предписанные на период после оказания Медицинских услуг. За последствия невыполнения Пациентом полученных рекомендаций Исполнитель ответственности не несет и имеет право отказать Пациенту в дальнейшем оказании данной медицинской услуги.

2.3.3. Оплатить Медицинские услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.3.4.Своевремено информировать «Исполнителя» о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья.

2.3.5. По результату оказания услуг Исполнителем, незамедлительно подписать Акт выполненных работ. При этом стороны особо оговорили, что подписание Акта исключает возможность предъявления претензий касательно исполнения настоящего Договора. При необоснованном отказе от подписания Акта со стороны Пациента в день оказания услуги, при условии отсутствия каких-либо обоснованных претензий, такой Акт считается подписанным.

2.4.Пациент имеет право:

2.4.1.Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.

2.4.2.Получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, ходе лечения, включая информацию о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе.

2.4.3.Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.4.Отказ от медицинского вмешательства. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий письменно оформляется Пациентом (или его представителем), а также медицинским работником, и фиксируется записью в медицинской документации.

2.4.5.Иные права в соответствии с действующим законодательством РФ.

1. **СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1.Стоимость Медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта Исполнителя или привлеченных Исполнителем третьих лиц, в Спецификации – Приложение № 1.

3.2.Оплата производится Пациентом до оказания Медицинских услуг (предоплата) путем внесения денежных средств в рублях в кассу Исполнителя, или на расчетный счет Исполнителя в безналичной форме.

3.3.В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

1. **ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

4.1.Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

4.2.Каждая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии соблюдений требований, предусмотренных настоящим Договором.

4.3.При одностороннем отказе от исполнения Договора любая из Сторон обязана письменно уведомить другую сторону о своем намерении расторгнуть договор не позднее чем за 10 (десять) календарных дней до даты его расторжения.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1.За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2.Исполнитель не несет ответственности за недостатки оказанных медицинских услуг, вред, причиненный здоровью Пациента, осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие нарушения Пациентом требований пунктов 2.3.1., 2.3.2. настоящего Договора, а также в случае, если Пациентом были нарушены положения, изложенные в информированном добровольном согласии Пациента на медицинское вмешательство. При этом, стоимость оказанных Медицинских услуг Пациенту не возвращается.

5.3.При несоблюдении Пациентом правил и условий «Правил оказания медицинских услуг» Исполнителя, а также совершении действий, наносящих ущерб Исполнителю, Исполнитель прекращает медицинское обслуживание Пациента и имеет право в установленном законом порядке требовать возмещения причиненного ущерба.

1. **ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. До предъявления иска, вытекающего из Договора, сторона, считающая, что ее права нарушены (далее - заинтересованная сторона), обязана направить другой стороне письменную претензию (досудебный порядок).

6.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами в рамках Договора или в связи с ним, не урегулированные в претензионном порядке, подлежат разрешению в суде.

**7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до фактического исполнения сторонами своих обязательств.

7.2.Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой их Сторон.

7.3. Подписание Пациентом настоящего Договора свидетельствует об ознакомлении со всем изложенным в настоящем Договоре и Приложениях к нему.

7.4.Обработка персональных данных Пациентов выполняется с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с согласия Пациентов на обработку их персональных данных.

1. **АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

8.1Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

|  |  |
| --- | --- |
| **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ:** | **ПАЦИЕНТ:** |
| **ООО «Медицинский центр Аймед»****Генеральный директор** Самусенков Владимир Алексеевич | **ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Адрес местонахождения: 195196 г. Санкт-Петербург, ул.Стахановцев, д.13Телефон: +7 (812) 445-20-11 | **Паспорт** **серия и номер:****Выдан:****Дата выдачи:** |
| ИНН 7806143381/КПП 780601001ОГРН: 1037816046124ОКАТО: 40278563000ОКПО: 15164233 | **Место регистрации:** |
| Банковские реквизиты: Филиал № 14 АО МособлбанкБИК: 044030907К/с: №30101810900000000907Р/с: №40702810770020057341 | **Телефон:****Адрес электронной почты:** |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (В.А. Самусенков)«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ г.М.П.  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. |