Договор об оказании медицинской услуги № **<НомерДоговора>**

**г. Волгоград «<ДАТА\_Д>» <ДАТА\_М> <ДАТА\_Г>г.**

**Общество с ограниченной ответственностью "Центр хирургии глаза" (далее** **ООО «Центр хирургии глаза»)** лицензия № Л041-01146-34/00348162 от 02.11.2020г. выдана Комитетом здравоохранения Волгоградской области, срок действия лицензии – бессрочно, в лице **директора Проничкиной Марии Михайловны**, действующего на основании **Устава**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и **<ПАЦИЕНТ\_ФИО\_ПОЛНОЕ>** (Ф.И.О.) именуемый в дальнейшем «Заказчик (Потребитель)», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги Заказчику (Потребителю), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденными на территории Российской Федерации, в условиях амбулаторного лечения, на основании медицинских показаний.

1.2. Данные осмотра хранятся в компьютерной базе Исполнителя. Медицинская карта является документом, подтверждающим факт получения Услуги по настоящему договору.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

* Провести лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с утвержденным Перечнем предоставляемых услуг.
* Выдать выписку из медицинской карты с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий; выписку с указанием результатов обследования, диагнозом и рекомендациями по лечению. При необходимости выдать заключение заместителя директора по медицинской части.
* В случае технической невозможности оказания всех видов услуг в день подписания и оплаты Договора, произвести выполнение недостающих услуг по записи в другой день.
* Обеспечить соответствие предоставляемой Услуги требованиям предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории РФ.
* Перед проведением каждой медицинской процедуры и любого лечебно-диагностического мероприятия сообщать доступным способом полную и достоверную информацию об этом Заказчику (Потребителю) с необходимыми разъяснениями.
* При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению Российским Законодательством.
* При наличии медицинских показаний уведомить об этом Заказчика (Потребителя) и организовать Заказчику (Потребителю) экстренную госпитализацию по программе обязательного страхования (ОМС) через службу «03».
* При наличии у Исполнителя выделенных объемов и финансирования на день обращения, уведомить Заказчика (Потребителя) о возможности оказания услуг в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с соблюдением соответствующей очередности.
* Учитывая, что медицинская услуга в той или иной степени сопровождается воздействием на здоровье, предоставлять ее только после получения добровольного информированного согласия со стороны (Заказчика) Потребителя.
* Не разглашать сведения, составляющие врачебную тайну и ставшие известные Исполнителю в связи с оказанием Услуги.
* Предоставить в доступной форме информацию 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.
* Давать при необходимости по просьбе Заказчика (Потребителя) разъяснения о ходе оказания ему услуг и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

* Оплатить оказание Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
* Оказывать содействие Исполнителю в оказании Услуг.
* Предоставлять Исполнителю информацию, необходимую для выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления информации Заказчиком (Потребителем) о своем здоровье, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
* Заключить дополнительное соглашение к договору на оказания платных медицинских при возникновении необходимости проведения дополнительных манипуляций, то есть оказания дополнительных платных медицинских услуг, при условии согласия Заказчика (Потребителя).
* Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление Услуги.
* Заказчик (Потребитель) обязуется обеспечить соблюдение рекомендаций врача.

2.3. Исполнитель имеет право:

* Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.
* Самостоятельно определять характер и объем лечения и манипуляций, необходимых для лечения Заказчика в рамках, рекомендованных Министерством Здравоохранения РФ стандартов лечения по офтальмологии.
* Отказать в предоставлении платных медицинских услуг на основании ст.70 ФЗ 323-ФЗ от 21.11.11 г.
* В рамках предоставления медицинских услуг назначить Заказчику (Потребителю) решением врачебной комиссии, при наличии медицинских показаний, лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых важнейших лекарственных препаратов.
* Самостоятельно определять характер и объем лечения и манипуляций, необходимых для лечения Заказчика в рамках, рекомендованных Министерством Здравоохранения РФ стандартов лечения по офтальмологии.
* Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком (Потребителем) требований лечащего врача, а именно выполнения всех предписаний, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе ее оказания и после ее завершения (режим, диета, ограничение нагрузок, отказ от вредных привычек и др.).
* При выявлении у Заказчика (Потребителя) противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать Заказчику (Потребителю) в проведении лечебно-диагностических мероприятий.

2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

* Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчику (Потребителю), а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.
* Выбрать лечащего врача из штата Исполнителя.
* Поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий.
* Получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.
* Отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает свое согласие на обработку, хранение своих персональных данных, а также на передачу третьим лицам, имеющим лицензию на медицинскую деятельность и привлеченным Клиникой для оказания медицинских услуг по настоящему Договору (ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006г.), получение СМС-рассылки сети подвижной радиотелефонной связи (ФЗ № 2720ФЗ от 21.07.2014г.) о дате и времени записи на медицинскую услугу. А также подтверждает информирование о том, что Граждане РФ имеют возможность получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания граждан медицинской помощи (ст. 79 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ)

2.6 Потребитель (Заказчик) заверяет о том, что при заключении договора Исполнитель 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, а также о сроках ее оказания, при этом отказ Потребителя от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему без взимания платы в рамках программы и территориальной программы, но при этом Потребитель (Заказчик) сознательно и добровольно просит оказать ему платные медицинские услуги.

3.ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется согласно Прайсу платных медицинских услуг Исполнителя, действующему на момент заключения настоящего Договора.

3.2. Оплата Заказчиком (Потребителем) услуг Исполнителя осуществляется до начала оказания Услуги в кассу Исполнителя путем наличного расчета либо банковской картой. Осуществляя оплату по договору, Заказчик подтверждает, что вся необходимая информация по настоящему договору со стороны Исполнителя Заказчику (Потребителю) предоставлена, и он с ней ознакомлен. Согласие Заказчика (Потребителя) на получение Услуги считается полученным при оплате Услуги.

3.3. При выполнении Услуги может быть предоставлена скидка в соответствии с «Положением о скидках».

3.4. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, а именно: контрольно-кассовый чек / иной документ установленного законодательством Российской Федерации образца.

3.5. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика (Потребителя), услуги подлежат оплате в полном объеме.

3.6. По окончании лечебно-диагностических мероприятий Стороны подписывают Акт оказанных медицинских услуг, который с момента его подписания становится неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И ЗАВЕРЕНИЯ СТОРОН

4.1. Претензии по качеству Услуги принимаются в соответствии с п. 3 ст. 29 ФЗ «О защите прав потребителей.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчику (Потребителю), по вине Исполнителя. Исполнитель несет ответственность за негативные реакции организма в соответствии с положениями действующего гражданского законодательства, только в случае, если будет установлено, что Исполнитель мог их предвидеть или снизить их негативное влияние, но не осуществил в связи с этим необходимые мероприятия.

 4.3.Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя). Исполнитель не несет ответственность за качество Услуги, если причиной ненадлежащего исполнения договора послужили недостоверные сведения, предоставленные Заказчиком (Потребителем), а также невыполнение Заказчиком (Потребителем) указаний и рекомендаций Исполнителя, связанных с оказанной Услугой.

4.4. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством.

4.5. Заказчик (Потребитель) при выявлении обоснованных недостатков в оказанной Услуге, имеет право на безвозмездное устранение недостатков в разумный срок.

4.6. Перед подписанием настоящего договора Заказчик (Потребитель) заверяет об ознакомлении с его условиями, перечнем оказываемых платных медицинских услуг и их стоимости, согласно Прайс-листу Исполнителя, а также с перечнем оказываемых ему платных медицинских услуг в рамках настоящего договора, указанным в Акте оказания услуг, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

4.7. До заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний Пациентом (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5.ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

5.2. ООО «Центр хирургии глаза» не принимает к рассмотрению претензии на основе заключений, выданных специалистами иных частных клиник.

5.3. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Обращения и жалобы, Заказчик (Потребитель) может направить в адрес Исполнителя заказным письмом или на электронную почту: centr\_hirurgii\_glaza@mail.ru

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

 6.1. Заказчик (Потребитель) проинформирован о возможности получения медицинской помощи по офтальмологии без взимания платы в организациях, участвующих в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, с учетом соблюдения условий, указанных в абз.8 п.2.1 настоящего договора.

 6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента оплаты его Заказчиком (Потребителем) и действует до момента окончания оказания медицинской услуги.

 6.3.Момент окончания оказания медицинской услуги подтверждается подписанием обеими сторонами Акта оказанных медицинских услуг.

 6.4.В целях контроля качества предоставляемых услуг Заказчик (Потребитель) не возражает против ведения видео- и аудио-наблюдения.

 6.5.Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

 6.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. АДРЕСА И 7.АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:ООО «Центр хирургии глаза»ИНН/КПП 3460078192/345901001ОГРН 1203400002233400078, Россия, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. им. Базарова, д. 20, помещение IX р/с 40702810411000015669ВОЛГОГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8621 ПАО СБЕРБАНКОфициальный сайт: [hirurgia-glaza.ru](http://www.hirurgia-glaza.ru/) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Проничкина М.М.М.П. | Заказчик (Потребитель):ФИО: <ПАЦИЕНТ\_ФИО\_ПОЛНОЕ>паспорт:<ПАСПОРТ\_СЕРИЯ> <ПАСПОРТ\_НОМЕР> <ПАСПОРТ\_ВЫДАН> <ПАСПОРТ\_ДАТА\_ВЫДАЧИ> адрес: <ПАЦИЕНТ\_АДРЕС\_РЕГИСТРАЦИИ>тел: <ТЕЛЕФОН>Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |