|  |
| --- |
| ООО Медицинская клиника «Дали» уведомляет о том, что Потребитель, находясь в процессе лечения обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения Потребителя в медицинской организации. Несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора ознакомился с информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставление платных медицинских услуг, с информацией о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба), с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также с информацией о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.ООО Медицинская клиника «Дали» до момента заключения договора информирует Потребителя в доступной форме 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 по полису ОМС. ООО Медицинская клиника «Дали» не оказывает услуги в рамках ОМС.  Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора ознакомился с Прейскурантом, Правилами оказания платных медицинских услуг, Положением о гарантиях.**Уведомление получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

**Договор №**

**оказания платных медицинских услуг**

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

ООО Медицинская клиника «Дали» (лицензия Л041-01148-78/00366028, срок действия: бессрочно, выдана Санкт-Петербургским Комитетом по здравоохранению; Адрес: 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1; телефон: (812) 571-09-06), именуемое в дальнейшем **Исполнитель,** в лице Генерального директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем **Потребитель (**При наличии: ФИО Законного представителя Потребителя в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ФИО Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **,** с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

 **1. Предмет договора**

 1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги.

 **2. Права и обязанности Исполнителя**

2.1. Исполнитель ***обязан:***

* произвести первичный осмотр Потребителя врачом.
* довести до сведения Потребителя результаты проведенного осмотра и возможное развитие осложнений при получении медицинской услуги.
* получить информированное добровольное согласие Потребителя на медицинское вмешательство.
* вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке;
* предоставить Потребителю доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, ознакомить с планом лечения и его стоимостью;
* оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую услугу, качество которой соответствует условиям договора и требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, в срок, согласованный сторонами.
* обеспечить режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2*.* Исполнитель ***имеет право:***

* в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;
* приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность получения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги. В этом случае стороны обязаны в 30-дневный срок рассмотреть вопрос о целесообразности дальнейшего оказания медицинских услуг по договору;
* заменить лечащего врача Потребителя на основании письменного заявления Потребителя или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость);

- отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору и удержания фактически понесенных расходов, когда действия Потребителя делают невозможным исполнение медицинской услуги в целом или надлежащего качества, а именно:

а) нарушение плана лечения;

б) нарушение режима проводимых процедур;

в) нарушение диеты;

г) злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т.п.

д) нарушения Потребителем сроков оплаты услуг по договору.

е) агрессивного поведения в клинике;

ж) в случае неоднократной неявки или опоздания более чем на 15 минут;

 - В случае неявки или опоздания более чем на 15 минут Потребителя на прием в назначенное время Исполнитель имеет право перенести дату оказания услуги и изменить срок оказания услуги, а также взыскать понесенные фактические расходы. О невозможности явки Потребителя на прием Исполнитель должен быть предупрежден не позднее, чем за 24 часа до начала приема в часы работы Исполнителя.

- Изменять стоимости услуги при возникновений клинической необходимости, при условии получения согласия от Потребителя.

**3. Права и обязанности Потребителя**

3.1.Потребитель ***обязан:***

* ознакомиться с правилами оказания медицинских услуг Исполнителем, правами и обязанностями Потребителя, Прейскурантом, Положением о гарантиях;
* информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях и осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях;
* достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни и заболевания;
* строго соблюдать план лечения и выполнять рекомендации и назначения работников Исполнителя.
* сообщить об изменении назначенной даты посещения врача, не позднее чем за 24 часа до нее;
* оплатить услуги Исполнителя в размере и сроки, указанные в договоре
* являться на контрольные осмотры 1 раз в 6 месяцев;

- оплатить стоимость услуг Исполнителя в полном объеме.

3.2.Потребитель ***имеет право*** на***:***

- предоставление информации о медицинской услуге, методах, стандартах её оказания и связанных с ними рисках;

- получение информации о возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской услуги;

- ознакомление с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем;

- на получение информации о состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о его здоровье.

- получение выписки и копии медицинских документов путем подачи заявления. Выписка и/или копия медицинской карты предоставляется в течение 30 дней;

- непосредственно знакомиться с медицинской документацией путем подачи заявления. Исполнитель организует возможность ознакомления с документацией в течение 10 дней;

- защиту своих персональных данных.

- отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия, оплатив фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением Исполнителем обязательств по настоящему Договору, если иное не установлено действующим законодательством.

- отказаться от получения услуги/часть услуги, предоставляемой по настоящему Договору, без расторжения настоящего Договора, оплатив фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с оказанием такой услуги Исполнителем.

**4. Стоимость и порядок расчетов**

4.1. Предварительная стоимость услуг формируется из позиций, указанных в прейскуранте, в зависимости от клинической необходимости и доводится до сведения Потребителя до оказания услуг.

4.2. В процессе лечения клиническая ситуация может измениться, поэтому окончательная стоимость услуг может отличаться от предварительной. Об изменении клинической ситуации Исполнитель уведомит Потребителя и согласует с Потребителем изменение стоимости услуг.

4.3. Перед началом некоторых видов услуг, определяемых лечащим врачом, Потребитель согласен вносить аванс в размере: от 50% до 100% от общей стоимости работы.

4.4. При отказе Потребителя от запланированного лечения и изъявлении желания возврата оплаченного ранее аванса Потребителем, Исполнитель имеет право удержать сумму фактических затрат по подготовке к исполнению услуги.

4.5. Оплата производится в рублях за наличный расчет в кассу Исполнителя или безналичный расчет.

4.6. При нарушении сроков оплаты Потребитель уплачивает Исполнителю  пени в размере 3% от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки с момента получения услуги.

**5. Порядок, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг**

5.1. Исполнитель окажет услуги, предусмотренные п. 1.1. настоящего договора, в сроки, установленные планом лечения.

5.2. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствует условиям договора и требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

5.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном  [законодательством](http://base.garant.ru/12191967/9e3305d0d08ff111955ebd93afd10878/#block_20)  Российской Федерации об охране здоровья граждан.

 5.4. Договор считается исполненным надлежащим образом по окончании получения Потребителем последней оплаченной им услуги.

**6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжение договора.**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до момента исполнения обязательств сторонами.

6.2 Все дополнения и изменения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то лицами.

6.3. Потребитель имеет право расторгнуть в одностороннем порядке договор и прекратить отношения с Исполнителем в любое время, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные расходы.

6.4. Если Потребитель не выполняет рекомендаций Исполнителя, то оказание медицинской помощи становится невозможным. Отказ или уклонение Потребителя следовать рекомендациям, связанным с лечебным процессом, и не соблюдение правил поведения для Потребителей равносилен одностороннему расторжению договора.

6.5. Прекращение и расторжение договора возможно и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ и применимым для данного вида договоров.

6.5. Неоплата услуги (или ее части, отраженной в прейскуранте) расценивается Исполнителем как односторонний отказ от исполнения обязательств.

**7. Ответственность сторон**

7.1. Вслучае невозможности исполнения обязательств, возникшей по вине Потребителя/Заказчика, Потребитель/Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы. Потребитель и Заказчик несут субсидиарную ответственность.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязательств или в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Потребитель обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить ее оказание по вине Потребителя.

7.4. Исполнитель не несет ответственность перед Потребителем за качество предоставленных медицинских услуг по настоящему договору в случае:

7.4.1. Невыполнения условий настоящего договора, а равно указаний (рекомендаций) медицинского работника, несоблюдения плана лечения.

7.4.2. Переделок, исправлений и иных изменений результата предоставленных по настоящему договору медицинских услуг в другом лечебном учреждении или самим Потребителем.

7.5. Отсутствие ожидаемого Потребителем результата, а равно если результат оказанной медицинской услуги по настоящему договору отражает пожелания Потребителя не в полной мере, не является основанием для признания оказанной медицинской услуги по настоящему договору ненадлежаще выполненной, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательства, условиям настоящего договора, требованиям действующего законодательства РФ, в том числе стандартов оказания медицинских услуг, являющихся предметом настоящего договора, предпринял все необходимые профессиональные действия для достижения желаемого результата, выполнил все требования содержащиеся в действующих нормативно-правовых актах, регулирующих объем и порядок оказания медицинской услуги, являющейся предметом настоящего договора.

7.6. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за несоблюдение требований, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения разрешаемым на территории РФ, а также безопасности методов оказания медицинских услуг и материалов применяемых для оказания таких услуги по настоящему договору.

7.7. Потребитель даёт своё согласие на то, что в случае возникновения не по вине Исполнителя осложнений у Потребителя, описанных в Информированном добровольном согласии, Исполнитель не обязан возвращать оплаченные Потребителем по настоящему договору денежные средства Потребителю.

7.8. Информированное добровольное согласие, подписанное Сторонами, является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае не подписания Потребителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство Исполнитель обязан приостановить оказание соответствующих услуг до момента дачи Потребителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, при этом Исполнитель не несет ответственность за нарушение сроков оказания услуг и за иные последствия, вызванные приостановкой оказания услуг. Исполнитель так же не несет ответственности за реализацию тех условий оказания медицинских услуг, с которыми Потребитель согласился до их оказания, указанных в информированном добровольном согласия.

 **8. Прочие условия**

8.1. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления скрытых или возникновения у Потребителя новых заболеваний и аллергических реакций в период гарантийного срока, а также при изменениях физиологического состояния организма, которые могут прямо или косвенно привести к изменениям тканей и полости рта.

8.2. Все гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Потребителем п.3.1. настоящего договора.

8.3. Индивидуальные ортопедические конструкции, изготовленные для Потребителя, обмену и возврату не подлежат.

8.4. Потребитель или Законный представитель, подписывая настоящий договор, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" дает согласие на обработку своих (представляемого) персональных данных. Персональные данные, предоставленные Потребителем Исполнителю, включают в себя фамилию, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, телефон, электронная почта, паспортные данные, историю болезней, профессию. Согласие предоставляется на осуществление следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными с учетом требований действующего законодательства. Персональные данные Потребителя необходимы Исполнителю с целью заведения медицинской карты, контроля качества оказания медицинской помощи, подачи необходимой отчетности. Письменное согласие Потребителя на обработку персональных данных обусловлено требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" и не является свободным волеизъявлением Исполнителя. Потребитель даёт бессрочное согласие на обработку Исполнителем персональных данных Потребителя только с целью исполнения настоящего Договора либо в случаях, прямо обусловленных законом.

8.5. Исполнитель несёт ответственность за нарушение установленного законом порядка обработки персональных данных Потребителя, Заказчика и Законного представителя Потребителя, предусмотренную законодательством Р.Ф.

8.6. Все споры и разногласия между Сторонами решаются путем переговоров, в соответствии с законодательством РФ. Обращения рассматриваются врачебной комиссией. В случае не достижения согласия, в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

8.7. Отношения и выполнение обязательств между Исполнителем и Потребителем по настоящему Договору регулируются Гражданским кодексом РФ, Федеральным Законом РФ «О защите прав потребителей», ФЗ № 2300-1 от 07.02.1992 года и иными нормативно-правовыми актами. Исполнитель и (или) Потребитель вправе защищать и отстаивать свои права и законные интересы в соответствии с требованиями законодательства РФ.

8.8.Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения Сторонами своих обязательств.

1. **Реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
|  ООО Медицинская клиника «Дали» ИНН/КПП 7805516231 / 784101001 ОГРН: 1107847091604, дата регистрации: 26.03.2010, орган, осуществивший государственную регистрацию Межрайонная Инспекция Федеральной налоговой службы №15 по Санкт-ПетербургуРасчетный счет в валюте РФ № 40702810332060006113 в ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" БИК 044030786 Корр. счет: 30101810600000000786 в СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИадрес: 191014, Санкт-Петербург, Литейный пр-кт, д. 52, лит. А, пом. 6НГенерального директор: Спирин Дмитрий Владимирович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | Потребитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес регистрации: Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Законный представитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес регистрации: Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заказчик:Адрес регистрации: Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение № 1 к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о предоставлении платных медицинских услуг

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором

(**Акт выполненных работ)**

 Общество с ограниченной ответственностью Медицинская клиника «Дали», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице генерального директора Спирина Дмитрия Владимировича, действующего на основании устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, составили настоящий акт в том, что:

 Согласно данному договору Исполнитель оказал следующие медицинские услуги, согласно утвержденному прейскуранту.

 Потребитель принял оказанные медицинские услуги в полном объеме и надлежащего качества, претензий к объему и качеству оказанных медицинских услуг не имеет.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование услуг** | **Дата оказания** | **Стоимость услуги** |  **Подпись Пациента** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Исполнитель:** ООО Медицинская клиника «Дали»

Генеральный директор Д.В.Спирин

 м.п.