

пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- «**исполнитель**» медицинская организация (ООО «Ренессанс-С»), предоставляющая платные медицинские услуги;
- «**медицинская организация**» юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- «**медицинский работник**» физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, квалификацию и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

2. Предмет договора.

2.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю **медицинские услуги**, указанные в **Приложении №2 к настоящему договору** в соответствии с лицензией, согласно действующему Прейскуранту на платные медицинские услуги, (далее Прейскурант), а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги.

2.1.2. Получателем платной медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Потребитель. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти.

2.2.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. Информированное добровольное согласие Потребителя (**Приложение №1 к настоящему договору**) и согласие на обработку персональных данных (**Приложение №3 к настоящему договору**) являются неотъемлемыми частями настоящего договора.

2.3. Перечень, стоимость и сроки предоставления медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяются в Приложении №2 к настоящему Договору.

2.4. Потребитель подтверждает, что на момент 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 ООО «Ренессанс-С» Прейскурантом на платные медицинские услуги,
- ознакомил его с Положением об оказании платных медицинских услуг ООО «Ренессанс-С»;
- ознакомил его с Правилами внутреннего распорядка и условиями предоставления медицинских услуг для пациентов ООО «Ренессанс-С»;
- 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;

2.5. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.6. Подписав настоящий договор, потребитель ознакомлен с тем, что лабораторные исследования взятого у потребителя биологического материала будут осуществляться ООО «КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ» в рамках заключенного договора об оказании платных медицинских услуг № 19-СРТ-2016 от 03.06.2016 г. Потребитель оплачивает исполнителю стоимость лабораторных исследований, включая стоимость забора биологического материала и прочих накладных расходов.

3. Права и Обязанности Сторон и участников Договора.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских

Потребитель

Исполнитель

услуг.

3.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Предоставить Потребителю достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

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 Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.).

3.1.6. Немедленно извещать потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг в письменном виде.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги по цене в порядке и сроки, определенные настоящим Договором.

3.2.2. 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, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

3.2.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.2.7. Соблюдать внутренний режим нахождения в ООО «Ренессанс-С», лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.8. Удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с планом диагностики и лечения, врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, наличия или отсутствия претензий к качеству оказанных услуг.

3.2.9. При возникновении связанных с лечением вопросов и/или осложнений, любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону (845 2) **22 50 46**.

3.2.10. 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 в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Самостоятельно определять характер диагностики, лечения, манипуляций необходимых для **достижения наиболее благоприятного из возможных результатов оказываемой медицинской услуги.**

3.3.2. При необходимости, в ходе предоставления услуги, согласовать с Потребителем график приемов (посещений) в соответствии с планом лечения Потребителя. График приемов (посещений) отражается в плане лечения, медицинской карте Потребителя или ином самостоятельном документе, согласованном с Потребителем. Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем (в том числе устно, по телефону) вносить изменения в график приемов (посещений), не

Потребитель

Исполнитель

меня при этом общий срок предоставления услуг, установленный Договором.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

3.4.2. На отказ от получения медицинских услуг.

3.4.3. На получение доступной, достоверной информации об Исполнителе, о предоставляемой медицинской услуге.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинской услуги. Перечень, стоимость и сроки оказания медицинских услуг, согласовываются с Заказчиком (**Приложение № 2 к настоящему договору.**)

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в день оказания услуги, либо путем безналичного перечисления денежных средств в форме предварительной оплаты на р/счет Исполнителя. В случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг, предварительная оплата ему возвращается за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности перед потребителем в случае возникновения осложнений, побочных результатов, ухудшения первоначально достигнутого результата у потребителя в случаях:

- невыполнения потребителем назначений врача, назначенного режима лечения;
- неявки потребителя в сроки, утвержденные планом лечения, либо указанные в выписных рекомендациях.
- действия обстоятельств непреодолимой силы, не позволяющих исполнителю завершить лечение;
- выявления после начала лечения заболеваний (отклонений от нормы) потребителя, которые являются медицинскими противопоказаниями к продолжению дальнейшего лечения, либо могут негативно повлиять на эффект лечения.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. 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.

6.2. Условия настоящего договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию сторон. Одностороннее изменение условий договора не допускается, а, будучи допущенным любой из сторон, признается не имеющим юридической силы.

6.3. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 №2000-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с потребителем в случае, если исполнитель уведомил потребителя об обстоятельствах, зависящих от потребителя и способных снизить качество оказываемой медицинской услуги, но потребитель такие обстоятельства не устранил.

6.4. Действие настоящего договора прекращается в случаях:

- ликвидации исполнителя;
- принятия судом решения о признании договора недействительным;
- по соглашению сторон, совершенному в письменной форме по инициативе любой из них;
- отказа потребителя после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг. Отказ потребителя от получения медицинских услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется исполнителю.

Потребитель

Исполнитель

6.5. Во всех случаях расторжения договора стороны обязаны в течение 5 рабочих дней произвести взаимные расчеты, связанные с исполнением настоящего договора, в том числе, при необходимости, по возмещению убытков, которые могут возникнуть в результате прекращения договорных отношений и согласно действующему законодательству РФ.

7. Порядок разрешения споров.

7.1. При возникновении споров стороны **будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путем переговоров.** Если согласие не достигнуто, споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Претензии пациента оформляются в письменной форме и рассматриваются Исполнителем в течение **10 рабочих дней.** Претензии, касающиеся качества оказания платных медицинских услуг рассматриваются врачебной комиссией исполнителя. По результатам рассмотрения претензии, при взаимном согласии, сторонами подписывается *соглашение о досудебном урегулировании претензии.*

7.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Конфиденциальность

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны.

8.2. Конфиденциальной по настоящему договору признается информация;

- сведения о заболеваниях.

- персональные данные пациента;

8.3. Потребитель дает свое согласие на обработку исполнителем информации, указанной в настоящем договоре (а также иных персональных сведений, получаемых исполнителем при исполнении настоящего договора, любыми способами, установленными законом, с целью исполнения договора, а также информирования потребителя о сроках действия договора.)

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий Договор заключается в 2-х экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у потребителя.

9.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами **и заключен на один календарный год.**

9.3. После исполнения настоящего договора исполнитель выдает потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

10. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель	Потребитель
ООО «Ренессанс-С»	ФИО
ИНН 6454104555 КПП 645401001	____.____.____ дата рождения
Юридический адрес: 410056, г. Саратов, ул им. Шевченко Т.Г., 38/48	паспорт серия номер
Почтовый адрес: 410056, г. Саратов, ул им. Шевченко Т.Г., 38/48	Выдан кем:
р/сч 40702810011520001049 в Банк ВТБ24 (ПАО) ф-л№ 6318 Самара, к/сч 30101810700000000955, БИК 043602955	когда:
ОГРН 1156451020032, ОКФС 16, ОКТМО 63701000001, ОКОПФ 12300,	Зарегистрирован по адресу:
Администратор ООО «Ренессанс-С» _____ Дуброва Н.В.	т.Телефон:
	e-mail:
	_____ / _____ /
	<i>расшифровка подписи</i>

Экземпляр договора мною получен _____ (Подпись потребителя)