ДОГОВОР № \_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_\_\_

г. Челябинск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г

ООО «Академия Здоровья», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора, Гугниной Натальи Александровны, действующего на основании лицензии Л041-01024-74/00288920 дата регистрации Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения 27.08.2023, действует бессрочно, с одной стороны и {{ Клиент.ФИО }} , именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

****1. Предмет Договора****

1.1.По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, медицинские услуги, согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, действующим на момент получения услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в сроки и порядке, указанные в дополнительном соглашении к договору, являющегося его неотъемлемой частью.

1.1.1.Медицинские услуги предоставляются в полном объеме медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

1.1.2 Платные медицинские услуги организуются и оказываются в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N736 " Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации о 4 октября 2012 г. N1006", а также в соответствии со статьей 779 ГК РФ.

1.2 Перечень и сроки оказания медицинских услуг, утверждаются дополнительным соглашением к Договору.

1.3 Сроки ожидания платных медицинских услуг составляют от 1 дня до 60 дней на отдельные виды медицинских вмешательств.

1.4 Исполнителем к оказанию медицинских услуг могут быть привлечены третьи юридические лица, имеющие лицензию на оказание медицинских услуг.

****2. Права и обязанности Сторон****

2.1.Исполнитель обязуется:

2.1.1.Оказать Пациенту платные медицинские услуги в объеме, согласованном Сторонами.

2.1.2. Аргументировать и согласовать с Потребителем необходимость оказания дополнительно оплачиваемых медицинских услуг.

2.1.6. Соблюдать врачебную тайну.

2.2.Потребитель обязуется:

2.2.1.Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги.

2.2.2.Предоставить Исполнителю (в лице медицинского работника) все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. обо всех аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, заключения и результаты диагностических обследований, выполненных в других медицинских организациях, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3.При предоставлении медицинских услуг незамедлительно сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги, либо по телефону администратору медицинской организации по номеру 8(351)75-048-75) о любых изменениях самочувствия, в том числе о нежелательных реакциях на применение назначенных лекарственных препаратов, возникших осложнениях после медицинских манипуляций.

2.2.4.Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору. В случае возникших причин переноса времени или отмены назначенного визита оповестить Исполнителя по согласованному номеру телефону 8(351)75-048-75 администратору, не менее чем за 2 (два часа) до времени начала их оказания.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. На перенос времени или даты оказания услуги Потребителю в случаях:

* состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения, или иных противопоказаний для оказания плановой медицинской помощи;
* в случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, без предупреждения Исполнителя за 2 часа до времени оказания услуги, в связи с невозможностью оказания качественной услуги в оставшееся для приема время.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.2. На устранение недостатков оказанных услуг в разумный срок, согласно статье 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1«О защите прав потребителей»).

2.4.3. На возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

****3. Цена и порядок оплаты услуг****

3.1.Стоимость платных медицинских услуг, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом на момент получения услуги, с которым Потребитель ознакомлен на сайте медицинской организации, стенде-стойке в ООО "Академия Здоровья" или у администраторов клиники, до подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору.

3.2. В процесс медицинского вмешательства, при возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена при получении устного согласия Потребителя, с фиксацией в медицинской докуметации пациента и подтверждением факта оказания услуги в Перечне выполненных услуг ( акте выполненных услуг).

3.3.Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем в день подписания Перечня (акта) с подтверждением оказания услуг, любым удобным законным способом, на отдельные медицинские услуги может быть установлена частичная предоплата, во время записи на прием.

3.4. Потребитель обязан подписать Перечень выполненных медицинских услуг ( акт выполненных услуг) или представить свои мотивированные возражения в течение 3 (трех) рабочих дней. В случае не предоставления Потребителем мотивированных возражений в указанный срок услуги считаются оказанными в полном объеме и с надлежащим качеством.

****4. Ответственность сторон****

4.1. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора Исполнитель, путем размещения информации на интернет-сайте медицинской организации:www.74az.ru, на стенде - стойке в зале ожидания, через администратора:

* что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинских учреждениях.
* что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (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;
* ознакомил с перечнем медицинских организаций, с которыми у ООО «\_Академия Здоровья», заключены договоры сотрудничества, а также в целях контроля качества медицинской услуги;
* ознакомил с Правилами поведения пациента ООО «Академия Здоровья», обязательные для исполнения на территории медицинской организации
* 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.

4.2. Подписав настоящий Договор, Потребитель/Пациент подтверждает, что он осознает, что медицинские услуги входят в территориальную программу госгарантий и он может их получить бесплатно, но желает получить эту услугу платно в конкретном ООО «Академия Здоровья».

4.3. Исполнитель довел до Потребителя информацию о форме заявления, опубликованном на сайте www74AZ.ru, а также сообщает почтовый адрес:454048 г. Челеябинск, ул. Сулимова 94В, помещение 3, e-mail az@74az.ru на которые может быть направлено обращение ( жалоба) на качество медицинских услуг.

4.4. Исполнитель определил порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов: заключение врача-специалиста на бланке с подписью врача, в котором содержится диагноз, обследование и лечение ( назнаение лекарственных средств и рекомендации по режиму). Иные медицинские документы: копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающих состояние его здоровья после полуения платных услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в соответствии с сроками и условиями, утвержденными Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 31 июля 2020г. N789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов ( их копий) и выписок из них"

4.5. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.6. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном или меньшем объеме, чем предусмотрено Настоящим Договором, в случаях: предоставления Потребителем неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье, нарушения графика приема медицинских сотрудников, невыполнение назначений и рекомендаций, выданных медицинским работником Исполнителя, самостоятельного лечения Потребителя.

4.7. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

****5. Порядок изменения и расторжения Договора****

5.1.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.

5.2. При отказе Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору, Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

****6. Заключительные положения****

6.1.Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.2. Договор вступает в силу с даты его заключения и действует по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Если не менее, чем за один месяц до окончания срока действия настоящего Договора, ни одна из Сторон не направит другой Стороне уведомление о прекращении настоящего Договора, настоящий договор пролонгируется на один год.

6.3 Срок хранения договора в ООО "Академия Здоровья" 5 лет.

****7. Реквизиты и подписи сторон****

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ООО «Академия Здоровья»  юр. адрес г. Челябинск, Сулимова 94-в  Лицензия ЛО41-01024-74/00288920 дата выдачи 27.08.2013, орган выдавший Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения  ОГРН/ ИНН1137451006692/7451351533  Руководитель\_ | Потребитель:  ФИО {{ Клиент.ФИО }}  Адрес {{ Клиент.Полный адрес:  Индекс, Область, Город, [Район], Улица, Дом, [Квартира] }}  Данные паспорта {{ Клиент.Серия }} {{ Клиент.Номер }} {{ Клиент.Кем выдан }}  Телефон {{ Клиент.Телефон }}  ФИО.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |