**УВЕДОМЛЕНИЕ**

Настоящим **Общество с ограниченной ответственностью «Центр эндоскопической хирургии»,** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Халюзова М.Ю., действующего на основании Устава, в соответствии с пунктом 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1003, **уведомляет** гражданина(ку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемого в дальнейшем «Пациент», о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, контрольных приемов врача, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Уведомление составлено и вручено Пациенту до момента заключения договора на предоставление платных медицинских услуг.

Генеральный директор ООО «Центр эндоскопической хирургии» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Халюзов М.Ю.

С правилами внутреннего распорядка Исполнителя ознакомлен(а):

Пациент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на предоставление платных медицинских услуг.**

г. Красноярск «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

**1.СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

**Общество с ограниченной ответственностью «Центр эндоскопической хирургии»,** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Халюзова М.Ю., действующего на основании Устава, с одной стороны, **и гражданин (ка**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», являющийся одновременно заказчиком и потребителем медицинской услуги, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту, по его желанию, с учетом медицинских показаний, медицинские услуги (комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию), отвечающие юридическим, профессиональным и этическим требованиям к профессиональной медицинской деятельности, с применением лекарственных препаратов, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории РФ, в соответствии Клиническими рекомендациями (протоколами лечения), Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи, а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставленных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в рамках настоящего Договора, объем работ и услуг и сроки их оказания указываются (содержатся) в Дополнительном соглашении, являющимся неотъемлемой частью Договора (Приложение №1).

2.2. При заключении Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

* Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006;
* Клинические рекомендации (протоколы лечения), Порядки оказания медицинской помощи, Стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг;
* Информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
* Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
* Другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

**3.СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

|  |
| --- |
| 3.1Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается также в Дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.3.2. Оплата осуществляется Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.3.3. Исполнитель разъясняет, а Пациент понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Пациентом в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию, фонды обязательного медицинского страхования, не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.**4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**4.1. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем только при наличии информированного добровольного согласия Пациента на каждый вид медицинской услуги.4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с Клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо (по просьбе Пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.4.3. Пациент предоставляет Исполнителю всю имеющуюся у него медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью. При предоставлении Пациентом информации о результатах исследований (обследований), сделанных сторонними медицинскими организациями (третьими лицами), Исполнитель исходит из добросовестности третьих лиц и Исполнитель не несет ответственность в случае предоставления Пациентом результатов исследований (обследований) не соответствующих реальному состоянию здоровья Пациента.4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.4.5. Исполнитель до заключения Договора уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций врача, контрольных явок к врачу могут снизить качество предполагаемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.4.6.В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Пациент выражает свое согласие на предоставление дополнительных медицинских услуг посредством заключения с Исполнителем Дополнительного соглашения к Договору, которое содержит перечень дополнительно предоставляемых Исполнителем платных медицинских услуг, сведения об объеме работ и услуг и сроках их оказания.4.7.В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».4.8. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Пациента, в объеме и способами, указанными в п.1,3 ст.3, ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.**5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН****5.1 Исполнитель обязуется.**5.1.1. Обеспечить качественные и наиболее эффективные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.5.1.2. Предложить Пациенту ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства.5.1.2. Обеспечивать Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о перечне, стоимости, сроках, условиях, порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы Исполнителя и Правилах внутреннего распорядка.5.1.3. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна). Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну другим, в том числе должностным лицам допускается только по письменному согласию Пациента или его законного Представителя. Предоставление таких сведений без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РФ. |
| **5.2. Исполнитель имеет право.**5.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий, при условии у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия угрозы для жизни и здоровья Пациента.5.2.2. Не приступать к оказанию услуги в случаях, когда имеет место нарушение Пациентом своих обязанностей по Договору, которое препятствует исполнению Договора Исполнителем, при условии отсутствия угрозы жизни Пациента.5.2.3. В случае необходимости, по письменному согласованию с Пациентом, приглашать медицинских специалистов, не работающих у Исполнителя, для консультации и/или обследования Пациента в другой медицинской организации, если это необходимо по медицинским показаниям, за счет средств Пациента.**5.3. Пациент обязуется.**5.3.1. До оказания медицинских услуг заполнить и удостоверить своей личной подписью следующее:* Согласие на обработку персональных данных;
* Анкета о здоровье;
* Информированное добровольное согласие на каждый вид медицинского вмешательства;
* В амбулаторной карте подтвердить факт получения назначений, рекомендаций срача, сроки контрольной явки на прием.

5.3.2. Выполнять Правила внутреннего распорядка, требования и предписания персонала Исполнителя, как необходимые условия предоставления качественных медицинских услуг.5.3.3. Регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.5.3.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его сопровождающих, Пациент обязуется возместить действительный нанесенный ущерб в полном объеме.5.3.5. Своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором.5.3.6. На время оказания медицинской услуги отказаться от употребления наркотиков, психотропных веществ, если таковое имело место до начала оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора и не связано с имеющимися медицинскими показаниями и выполняется по назначению врача. Сообщить лечащему врачу сведения о приеме лекарств, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, назначенных по медицинским показаниям. На время оказания медицинской услуги отказаться от употребления напитков, содержащих алкоголь.5.3.7. Согласовать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.5.3.8. Незамедлительно в часы работы Исполнителя ставить в известность лечащего врача, а в случае отсутствия такой возможности дежурного врача, иных врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состоянии своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. При этом Пациент осознает возможность и понимает необходимость возникновения изменений состояния здоровья (самочувствия) обратиться за получением медицинской помощи, в том числе скорой, экстренной и неотложной, в иные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь, в том числе в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи в Красноярском крае.5.3.9. Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основания.**5.4. Пациент имеет право.**5.4.1. На выбор лечащего врача с учетом согласия врача.5.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий (дежурный) врач. Отказ Пациента от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом.5.4.3. На надлежащий уровень безопасности оказываемых по настоящему Договору медицинских услуг для жизни и здоровья, при условии должного исполнения своих обязанностей по настоящему Договору.5.4.4. На предоставление необходимой и достоверной информации о перечне, стоимости, сроках, условиях, порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы Исполнителя и Правилах внутреннего распорядка.**6.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациенту в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.6.3. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает возможность вмешательства в физиологические процессы, подверженные влиянию неподконтрольных факторов и явлений, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего Договора по объективным причинам в ряде случаев не может гарантировать Пациенту достижения прогнозируемого изначально положительного результата оказания услуги, о чем Пациент предупреждается путем внесения в Договор данного пункта. 6.4. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае:* осложнений и побочных эффектов, связанных с физиологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не информировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, известных ему аллергических реакциях и впервые выявленных;
* невыполнение Пациентом назначений и рекомендаций врача, сроков явки на прием;
* возникновение у Пациента в процессе лечения или после его окончания осложнений, о которых Пациент был поставлен в известность в Информированном добровольном согласии;
* возникших осложнений по причине неявки Пациента в срок, указанный врачом;
* если манипуляции и процедуры, назначенные Исполнителем, были проведены в другом лечебном учреждении или самостоятельно по инициативе Пациента.

 6.5. Исполнитель несет ответственность за сохранение врачебной тайны о факте обращения Пациента за медицинской помощью, о состоянии его здоровья и другие сведения в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».6.6. Пациент несет ответственность за нарушение условий Договора в соответствии с действующим законодательством РФ.6.7. Пациент несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.6.8.В случаях невыполнения Пациентом обязательств, предусмотренных п.5.3. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям/экстренной помощи).6.9Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между сторонами, а в случае недостижения согласия-в суде с обязательным соблюдением претензионного порядка.**7.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**7.1. Договор считается заключенным с момента его подписания и действует до исполнения обязательств по Договору.7.2. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанного сторонами.7.3. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:7.3.1. в случае невыполнения одной из сторон обязательств по настоящему Договору;7.3.2. в случае отказа Пациента от получения медицинских услуг.7.4. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении Договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством РФ.**8.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**8.1.Настоящий Договор составлен в 2(двух) экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.8.2. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:* Дополнительное соглашение, содержащее перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором (Приложение №1), на 1(одной) странице;
* Амбулаторная карта Пациента (оформляется в одном экземпляре, хранится у Исполнителя);
* Согласие на обработку персональных данных (оформляется в одном экземпляре, хранится у Исполнителя); Приложение №2, на 1 (одной) странице;
* Анкета здоровья (оформляется в одном экземпляре, хранится у Исполнителя); Приложение №3, на 2 (двух) стр;
* Информированное добровольное согласие взрослого пациента (старше 15 лет) на обследование и лечение (оформляется в одном экземпляре, хранится у Исполнителя); Приложение № 4, на 1(одной) странице;
* Дополнительная информация к Информированному добровольному согласию на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины (оформляется в одном экземпляре, хранится у Исполнителя); Приложение №5, на 5 (пяти) страницах;
* Информированное добровольное согласие на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины (оформляется в одном экземпляре, хранится у Исполнителя); Приложение 6, на 2 (двух) страницах;
* Памятка Пациента. Содержит назначения и рекомендации врача, лечебный режим, датой контрольной явки (выдается Пациенту на руки, с подписью Пациента в Амбулаторной карте о факте получения); на 1(одной) странице;
* Наряд-акт приемки – передачи выполненных работ (оформляется в одном экземпляре, хранится у Исполнителя); Приложение №7, на 1(одной) странице.

 **ПОДПИСИ СТОРОН:** **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»** ООО «Центр эндоскопической хирургии»Юридический адрес:660135, г. Красноярск, ул. Весны, д.14, помещение 75 Фактический адрес: 660135, г. Красноярск, ул. Весны, д.14, помещение 75ИНН 2466081200, КПП 246501001, ОГРН 1022402645484, ОКПО 52286537Банковские реквизиты: Новосибирский филиал АО «Альфа-Банк», БИК 045004774,Корр. Счет 30101810600000000774, Расчетный счет 40702810123270004603 **«ИСПОЛНИТЕЛЬ» «ПАЦИЕНТ»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    |
|  |