

ДОГОВОР № _____
Оказания медицинских услуг
«ведение беременности»

г.Рыбинск

« _____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью « Профи-Лаб» (зарегистрировано 07 ноября 2016 года МИ ФНС №3 по Ярославской области; лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -76-01-002558 от 15.04.2019 года), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Тухмановой Елены Ивановны, действующего на основании Устава с одной стороны и гражданка _____,

далее именуемая «Пациент», заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Клиника обязуется оказать Пациенту комплекс медицинских услуг по ведению беременности (далее-«медицинские услуги») в объеме, указанном в Приложении №1 к настоящему Договору, а Пациент обязуется оплатить полученные медицинские услуги и выполнить медицинские требования, обеспечивающие квалифицированное предоставление этих услуг, на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

Приложение №1 является неотъемлемой частью настоящего Договора. Указанное Приложение включает перечень медицинских консультаций, обследований и назначений, связанных с состоянием беременности, составленный и сбалансированный на основе требований к достижению наиболее благоприятного течения беременности, вынашиванию здорового ребенка и благополучному течению родов.

1.2. Медицинские услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, оказываются в срок: С «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Срок оказания медицинских услуг может быть изменен в случаях, указанных в п.п. 2.2.1.-2.2.4. настоящего Договора.

1.3. Клиника обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.4. Для оказания медицинских услуг по настоящему Договору, Исполнитель вправе самостоятельно привлекать третьих лиц(специалистов) соответствующего профиля и квалификации.

1.5. Для пациентов, не наблюдавшихся в клинике до наступления беременности, обязательны предварительные ультразвуковое исследование и консультация акушера-гинеколога для оценки возможности заключения договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. Предоставить Пациенту персонального врача акушера-гинеколога.

2.1.2. Проводить консультации, осмотры врачами-специалистами, комплексы инструментальных, лабораторных и иных мероприятий силами высококвалифицированного персонала в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.1.3. Информировать Пациента о методах рекомендуемого ему лечения, о возможных осложнениях.

2.1.4. Информировать Пациента по мере необходимости о возможности проведения дополнительных методов обследования и лечебно-диагностических мероприятий. При выявлении необходимости для Пациента получения консультаций других специалистов, либо появления причин для углубленного обследования, Исполнитель рекомендует ему дополнительные консультации и обследования, не входящие в перечень предоставляемых услуг(указанных в

Приложении №1), в том числе и других медицинских учреждениях, которые оплачиваются дополнительно.

2.1.5. В случае угрозы благополучному течению беременности Исполнитель обязан направить Пациента на госпитализацию, в период которой Исполнитель не может отвечать за действия и решения госпитализирующей организации в отношении Пациента.

2.1.6. Обеспечить соблюдение медицинской тайны о Пациенте, а также не передавать персональные данные Пациента третьим лицам без согласия, за исключением случаев, установленных действующим законодательством РФ.

2.1.7. Обеспечить ведение медицинской документации и архивирование в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2. Клиника вправе:

2.2.1. Изменить по согласованию с Пациентом объем и условия оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.2.2. Отказать в предоставлении медицинских услуг Пациенту в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача и/или условий настоящего Договора.

Исполнитель _____

Пациент _____

2.2.3. При выявлении у Пациентов противопоказаний к получению каких-либо медицинских услуг, отказать ему в предоставлении соответствующих медицинских услуг и возратить денежные средства, уплаченные за оказание этих услуг.

2.2.4. При обнаружении в процессе обследования Пациента наличия у него заболевания, лечение которого выходит за рамки имеющихся у Исполнителя лицензий, или для квалифицированного лечения, которого у Исполнителя нет соответствующих условий или специалистов, рекомендовать пациенту обратиться в другое медицинское учреждение, в котором ему может быть оказана соответствующая специализированная помощь.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. При заключении договора Пациент обязан предъявить документ, удостоверяющий личность, со сведениями о Ф.И.О., дате рождения и месте регистрации Пациента.

2.3.2. В целях обеспечения благополучного течения беременности и предупреждения передачи будущему ребенку наследственных заболеваний Пациент обязан сообщить наблюдающему врачу достоверную информацию о состоянии своего здоровья и здоровья своих ближайших родственников, об имеющейся патологии, в том числе, предоставить подробную информацию об имеющихся заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарственных препаратов и других аллергических реакциях, а также сообщить другие сведения, имеющие значение для правильного проведения диагностики и лечения.

2.3.3. Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на получение медицинских услуг.

2.3.4. Выполнять все указания (назначения) медицинского персонала Исполнителя.

2.3.5. В случае несогласия с указаниями (назначениями) медицинского персонала Исполнителя незамедлительно в письменной форме уведомить об этом руководство Исполнителя (генерального директора).

2.3.6. Пациент обязуется заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на изменение или отмену срока получения услуги, или сокращения ее продолжительности (при возможности).

2.3.7. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, а также иных медицинских учреждений, куда Пациент, с его согласия, может быть направлен.

2.3.8. Соблюдать условия настоящего Договора, а также выполнять иные обязанности, установленные действующим законодательством РФ.

2.3.9. Заключая настоящий Договор, Пациент покупает полный комплекс медицинских услуг. Пациент не может по собственному усмотрению требовать уменьшения перечня

медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем по настоящему Договору, и соответствующего снижения цены Договора.

2.4. Пациент вправе:

2.4.1. Получать полную информацию о течении беременности, о поставленном диагнозе, о наличии заболеваний, необходимых методах диагностики и лечения, возможных осложнениях и рисках и вариантах хирургического вмешательства, их последствиях и прогнозах на дальнейшее состояние здоровья, знакомиться с результатами наблюдений.

2.4.2. На получение квалифицированных медицинских услуг, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.3. На получение в любое время информации об объеме и качестве медицинских услуг, оказываемых Исполнителем.

3. ЦЕНЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Общая стоимость медицинских услуг по настоящему Договору составляет 49700 рублей (сорок девять тысяч семьсот рублей), (суммированная стоимость всех этапов беременности, указана в приложении №1).

3.2. Оплата медицинских услуг производится в наличном порядке в кассу или в безналичном порядке на расчетный счет Исполнителя в порядке предварительной оплаты поэтапно в зависимости от срока беременности (см. Приложение №1)

3.3. В случае заключения договора, в сроке начиная со второго (и далее) этапа ведения беременности (согласно приложению №1), первичное обследование (с учетом индивидуальных особенностей состояния здоровья женщины) оплачивает отдельно.

3.4. Оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

3.5. Медицинские услуги Исполнителя могут быть оплачены любым третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании отдельного договора, заключаемого между третьим лицом (плательщиком) и Исполнителем.

Исполнитель _____

Пациент _____

3.6 В случае, если по Согласию Сторон (п.2.2.1) или медицинским показаниям Пациента, Исполнитель обязан оказать дополнительные медицинские услуги и/или в ином объеме, чем предусмотрено в приложении №1 к настоящему Договору, то Исполнитель производит такое изменение в одностороннем порядке с обязательным уведомлением Пациента. Стоимость дополнительных медицинских услуг определяется согласно действующим тарифам Клиники и подлежат оплате Пациентом согласно п.3.2. настоящего Договора.

4. ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут Пациентом по собственной инициативе, а также в случае прекращения беременности. При этом, Пациенту возвращаются уплаченные им денежные средства в следующих размерах:

4.1.1. При расторжении Договора в случае прекращения беременности возврату подлежат денежные средства за этапы, в течение которых медицинские услуги не были оказаны.

4.1.2. При расторжении Договора по инициативе Пациента возврату подлежат денежные средства за периоды, в течение которых медицинские услуги не были оказаны, с удержанием 20 (Двадцати) % их стоимости.

4.2. Возврат денежных средств за периоды, в течение которых Пациенту оказывались медицинские услуги Исполнителем, при досрочном расторжении настоящего Договора не производится.

4.3. В целях расчета денежных средств возвращаемых при расторжении настоящего Договора периоды оказания медицинских услуг и их стоимость устанавливаются в следующих размерах:

Период	Срок беременности	Стоимость
I этап	(1-14)	17760
II этап	(15-22)	7340
III этап	(23-28)	5550
IV этап	(28-34)	12890
V этап	(35-40)	7130

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение им рекомендаций и/или требований лечащего врача, а также в случае нарушения Пациентом исполнения настоящего Договора, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента и/или развитии беременности Пациента.

5.2. В случае невыполнения Пациентом два или более раз рекомендаций и/или требований лечащего врача, а также в случае нарушения Пациентом исполнения настоящего Договора, Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке.

5.3. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из Сторон. Повлекшего неблагоприятные последствия для другой Стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству РФ.

5.4. Сторона считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок не более тридцати дней с момента получения. В случае не получения ответа, Сторона пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение своих обязанностей по настоящему Договору, в случае если это явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы. Также Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору при наличии и/или наступления обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены. Стороны обязуются своевременно извещать друг друга о наступлении и прекращении указанных в настоящем пункте обстоятельств.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны. При этом оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

6.3. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

Клиника _____

Пациент _____

6.4. Пациент уведомлен о том, что в процессе оказания услуг по настоящему Договору существует риск осложнений, независящих от уровня и качества оказанных услуг, применяемых технологий, квалификации медицинского персонала Исполнителя и т.п. Исполнитель обязуется принять максимальные меры для профилактики возможных осложнений, а в случае их возникновения-содействовать в их лечении.

6.5. Пациент уведомлен о том, что граждане, зарегистрированные в г. Рыбинске и в Рыбинском районе (постоянно трудоустроенные в г. Рыбинск), вправе получать медицинскую помощь в учреждениях здравоохранения г. Рыбинска, которые предоставляют медицинскую

помощь бесплатно в установленном порядке, на общих основаниях в объемах, установленных соответствующими стандартами.

6.6. Настоящим Договором не предусмотрено оказание медицинских услуг при наличии следующих заболеваний у Пациента и связанных ними осложнений: особо опасные инфекции, врожденные пороки, аномалии развития, заболевания, связанные с последствиями радиоактивных и однотипных с ним облучений, онкологические заболевания, тяжелые соматические заболевания, ВИЧ инфекции, неотложные состояния, являющиеся компетенцией службы «скорой помощи», травмы всех видов. Выявление указанных в настоящем пункте заболеваний и/или связанных с ними осложнений является основанием для расторжения настоящего Договора Исполнителем в одностороннем порядке.

7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

Клиника: Общество с ограниченной ответственностью «Профи-лаб»

Юридический адрес: 152934, Ярославская обл., г. Рыбинск, ул. Пушкина 49

Фактический адрес: 152934, Ярославская обл., г. Рыбинск, ул. Пушкина 49/Ярославская обл. Г.

Рыбинск, пр-кт. Серова 14

Телефон/Факс (4855) 32-77-32, e-mail: lidermed.pro@yandex.ru

ИНН/КПП

ОГРН 1167627097703

Р/сч

к/сч

Пациент:

Паспорт:

Адрес:

–
Телефон:

ПОДПИСИ СТОРОН

Пациент

Клиника