В соответствии с п.15 Постановления Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г. ООО «Первый Дальневосточный Центр «Здоровые сосуды» до заключения договора об оказании платных медицинских услуг настоящим уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющую платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

**ДОГОВОР**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**С использованием телекоммуникационной сети (on Line)**

г.Владивосток

Общество с ограниченной ответственностью «Первый Дальневосточный Центр «Здоровые сосуды» в лице главного врача Хасина Дмитрия Юрьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны и Пациент, ознакомленный с условиями настоящего договора, размещенного в открытом доступе, в том числе на сайте ООО «Первый Дальневосточный Центр «Здоровые сосуды», действующий на основании собственного волеизъявления с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 «Пациент» поручает, а «Клиника» обязуется оказать услуги, согласно перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «Первый Дальневосточный Центр «Здоровые сосуды»: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу,по операционному делу, анестезиологии и реаниматологии, по терапии, организации здравоохранения и общественному здоровью, по сердечно-сосудистой хирургии, гастроэнтерологии, кардиологии, хирургии, ультразвуковой диагностике, эндокринологии, эндоскопии, экспертизе временной нетрудоспособности, по оказанию первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара.В рамках разрешенных видов медицинской деятельности на основании Лицензии на осуществлениемедицинской деятельности ЛО-25-01-004815 от 15.11.19 г.

1.2 Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, указаны в прейскуранте Клиники, действующем на дату оказания медицинской услуги.

1.3 При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

1.4 Все услуги, предусмотренные пп.1.1 и 1.2 предоставляются на условиях теле медицинской консультации в on Line режиме.

1.5 Оплата по настоящему договору означает ознакомление Пациента с условиями договора и согласие с порядком оказания медицинской помощи.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1 Услуги Пациенту оказываются методом дистанционной консультации специалистами Клиники с применением доступных средств телекоммуникационных технологий.

2.2 Услуги Пациенту оказываются в соответствии с режимом работы Клиники, который доводится до сведения потребителя при заключении договора.

2.3 Предоставление услуги по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием по телефону регистратуры или посредством сети Интернет через сайт Клиники.

2.4 Клиника самостоятельно назначает время и очередность приема, выбирая консультантов, устанавливает объем и характер исследований, определяет метод лечения;

2.5 Пациент заверяет, что при заключении настоящего договора:

* Клиника ознакомила Пациента с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
* Клиника в доступной форме проинформировала Пациента 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.
* Клиника ознакомила Пациента со своими локальными Актами, в том числе регламентирующими порядок предоставления платных медицинских услуг: Правилами предоставления платных медицинских услуг, Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, Положением об обработке персональных данных, Положением о порядке внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности и иными.
* Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет его средств.
* Оказание медицинских услуг по договору не в объеме стандарта осуществляется по просьбе Пациента в соответствии с п. 10 Постановления Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г.
* Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных, в том числе посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы в соответствии с 152-ФЗ от 27.07.2006 г.

2.5 Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии добровольного информированного согласия Пациента.

**3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА.**

3.1 За выполнение медицинских услуг Пациент платит Клинике в соответствии с прейскурантом цен на медицинские услуги.

3.2 Платные медицинские услуги, оказанные Пациенту согласно прейскуранту, оформляются Актом приема-передачи.

3.3 Пациент производит оплату оплаты наличным расчетом через ККМ или безналичным расчетом, в том числе посредством эквайринга.

3.4 Пациент имеет право, по своему волеизъявлению произвести предоплату медицинских услуг в полном объеме. Пациент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

**4.1 Клиника обязана:**

 4.1.1 обеспечить до подписания договора Пациента бесплатной доступной и достоверной информацией, содержащей: своё наименование, адрес места нахождения, сведения о разрешении на медицинскую деятельность, перечень платных медицинских услуг с указанием стоимости, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, режиме работы;

4.1.2 обеспечить своевременное и качественное предоставление медицинских услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными МЗ РФ.

4.1.3 вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Пациенту услуг;

4.1.4обеспечить пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, диагноз, характер и возможные исходы заболевания. Своевременно информировать его о сложности исследований (лечение, операции) и о возможных осложнениях обусловленных тяжестью заболевания и индивидуальными особенностями организма и выдать по письменному требованию Пациента или его законного представителя копии медицинских документов;

4.1.5хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Пациента, и предоставлять её без согласия Пациента в установленных законом случаях.

**4.2 Клиника имеет право:**

4.2.1 требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

4.2.2 в случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг такие медицинские услуги оказываются за плату в соответствии с действующим на момент оказания услуги прейскурантом Клиники.

4.2.3 требовать от Пациента полной и своевременной оплаты оказанных услуг;

4.2.4Клиника вправе отказаться от исполнения договора и гарантий при нарушении Пациентом требований п.15 Постановления Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г. При этом внесенная Пациентом сумма за выполненные услуги не возвращается.

4.2.4 Клиника вправе привлекать сторонние медицинские организации и третьих лиц для осуществления деятельности в объеме настоящего договора.

**4.3 Пациент обязан:**

4.3.1 своевременно оплатить Клинике затраты, связанные с оказанием платных медицинских услуг на условиях и в порядке, предусмотренном настоящим договором;

4.3.2 сообщить Клинике сведения, необходимые для качественного исполнения услуг (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3 соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные для Пациента. Неукоснительно соблюдать рекомендации врачей.

4.3.4 своевременно информировать Клинику о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом условий договора;

**4.4 Пациент имеет право:**

4.4.1 на получение от Клиники бесплатной, доступной и достоверной информации о получаемых платных медицинских услугах;

4.4.2 выбор врача, с учетом его согласия;

4.4.3 на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе, и иных сведениях полученных при обследовании и лечении;

4.4.4 на добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства;

4.4.5 на получение доступной информации о состоянии своего здоровья;

4.4.6 требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и/или сертификата, стоимости услуг;

4.4.7 отказаться от получения услуги на любом этапе.

**5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГАХ**

5.1 Пациент может ознакомиться с текстом территориальной программы государственных гарантий оказания населению Приморского Края бесплатной медицинской помощи на стенде входного холла и посредством телекоммуникационной сети интернет на сайте Клиники. Пациент уведомлен о том, что данные виды медицинских услуг не входят (входят) в Территориальную программу государственных гарантий оказания населению Приморского Края бесплатной медицинской помощи, но предоставляются ему на иных условиях, чем предусмотрено данной программой.

5.2 Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний представителя Клиники, в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество платных медицинских услуг.

5.3 Датой начала предоставления медицинских услуг считается момент заключения настоящего договора. Срок исполнения договора до 12-ти месяцев. Срок может быть продлен по соглашению сторон.Документом, подтверждающим факт оказания медицинских услуг надлежащего качества является подписание сторонами Акта приема-передачи медицинской услуги.

5.4 Обследование (лечение) производит врач,средний медицинский работник имеющие сертификаты специалистов.

5.5 Пациенту по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях предусмотренных действующим законодательством.

5.6 В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством Клиника обязана до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Пациента.

5.7 Пациент проинформирован о несовершенстве медицинской науки и практики, и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2 Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.3 По всем вопросам, не нашедшим своего решения в тексте и условиях настоящего договора, но прямо или косвенно вытекающим из отношений сторон по нему, имея ввиду необходимость защиты их охраняемых законом прав и интересов, стороны настоящего договора будут руководствоваться нормами и положениями действующего законодательства Российской Федерации.

**7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

7.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения условий договора.

7.2 Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

7.3 Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

**8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

8.1 Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия – в порядке установленным действующим законодательством РФ.

8.2 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

Клиника:   ООО «ПДЦ "ЗДОРОВЫЕ СОСУДЫ"»

Юридический адрес: 690016 г. Владивосток,

ул. Борисенко, д. 40, пом.2

Фактический адрес: 690003, г. Владивосток,

ул. Бестужева, д.21 Б

ОГРН 1192536018938

ИНН 2537140711, КПП 253701001

р/с 40702810600100009249

в ПАО СКБ Приморья "Примсоцбанк"

к/с 30101810200000000803

БИК 040507803, ИНН 2539013067

Главный врач Д.Ю.Хасин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пациент:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пациент:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Экземпляр договора получил(а) «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.