

ДОГОВОР №Х-УНННННННННННННННННННН
на оказание платных медицинских услуг в период беременности

г. Москва

01.01.2000

Общество с ограниченной ответственностью «Новое Русское Качество (НРК)», именуемое в дальнейшем «Клиника «Спектра»», которую представляет администратор Админ Админович Админ, действующий на основании доверенности от 01.01.2000 года с одной стороны, и Иванова Ольга Ильинишна, в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Клиника «Спектра» оказывает Пациенту платные медицинские услуги на основании лицензии № ЛО-77-01-020076 от 10 июля 2020г.

1. Предмет Договора

- 1.1. Клиника «Спектра» оказывает Пациенту необходимые в период физиологического течения беременности медицинские услуги в объеме и на условиях, предусмотренных в настоящем Договоре.
- 1.2. Пациент дает информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012г. № 390н.
- 1.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, которые могут быть предоставлены Пациенту, содержатся в Прейскуранте услуг (далее – Прейскурант) Клиники «Спектра».
- Конкретный перечень медицинских услуг, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, указывается в Приложении № 1 к настоящему Договору. По соглашению Сторон перечень и стоимость оказываемых услуг может уточняться и дополняться в процессе исполнения настоящего Договора.
- 1.4. Скорая и неотложная медицинская помощь, а также помощь на дому Пациента сотрудниками Клиники «Спектра» не оказывается.
- 1.5. Для оказания медицинских услуг Пациенту Клиника «Спектра» вправе привлечь соисполнителей по своему выбору.

2. Обязанности Сторон

- 2.1. Клиника «Спектра» обязуется:
- приступить к оказанию услуг по настоящему Договору с момента внесения Пациентом предоплаты, указанной в пп. 3.3. Договора;
 - обеспечивать соответствие предоставляемых Пациенту платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
 - по просьбе Пациента обеспечивать его бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Клиники «Спектра» (месте ее государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Клиники «Спектра»;
 - с учетом мнения Пациента назначать лечащего врача и формировать состав иных специалистов, курирующих Пациента на протяжении всего периода медицинского обслуживания или на определенной его стадии. Изменение состава специалистов осуществляется Клиникой «Спектра» при максимально возможном учете интересов и пожеланий Пациента;
 - исходя из состояния здоровья Пациента и целей оказания медицинской помощи, определять оптимальные методы диагностики и лечения, а также последовательность проводимых лечебных мероприятий;
 - обеспечивать всесторонний и полный учет данных о состоянии здоровья Пациента, его обследования и лечения, осуществлять необходимые записи в историях болезни и индивидуальных картах Пациента в соответствии со всеми требованиями, предъявляемыми к ведению такого рода документации;
 - предоставлять Пациенту полную информацию о состоянии здоровья последнего, включая сведения о результатах обследований, диагнозах (в случае обнаружения заболеваний), возможных вариантах лечения, их предполагаемых последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинских услуг;
 - по указанию лечащего врача предоставлять Пациенту больничные листы и обменные карты беременных, установленных форм.
 - соблюдать режим конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора (кроме случаев предоставления информации, предусмотренных ст. 13 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан).
- 2.2. Пациент обязуется:
- до подписания настоящего Договора ознакомиться с Прейскурантом Клиники «Спектра»;
 - оплатить Клинике «Спектра» стоимость услуг, оказываемых на основании настоящего Договора, в соответствии с п. 3 настоящего Договора;
 - неукоснительно выполнять все необходимые требования и предписания специалистов Клиники «Спектра», осуществляющих медицинское обслуживание, включая своевременное и полное прохождение Пациентом комплекса лабораторных и диагностических обследований, соблюдение графика приемов специалистов, особенностей установленного режима распорядка дня, питания, приема лекарственных средств и прохождения лечебных процедур, соблюдение иных требований и предписаний, обеспечивающих эффективность оказания медицинских услуг по настоящему Договору (**(!!) алгоритм обследования определен в Приложении №2, являющимся неотъемленной частью настоящего Договора**);
 - предоставлять специалистам Клиники «Спектра» необходимые для качественной медицинской помощи достоверные сведения, в том числе подробные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости каких-либо лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне Клиники «Спектра» лечении, иные сведения, а также незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;
 - при получении Пациентом консультаций у других специалистов (не относящихся к специалистам Клиники «Спектра»), следовать их рекомендациям только после согласования и одобрения их лечащим врачом Клиники «Спектра».

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 3.1. Расчеты по настоящему Договору производятся в российских рублях.
- 3.2. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Клиникой «Спектра» Пациенту по Приложению № 1, на момент подписания настоящего Договора составляет _____ рублей.
- 3.3. Оплата стоимости медицинских услуг Клиники «Спектра» производится Пациентом по его выбору либо в форме 100 % предоплаты в день подписания настоящего Договора либо следующим образом:
- оплата не менее 50% стоимости услуг производится Пациентом в день подписания настоящего Договора, остальная сумма оплачивается Пациентом не позднее 45 дней с даты подписания Договора.
- 3.4. При отклонениях от физиологического течения беременности, требующих дополнительных обследований и консультаций, оплата этих дополнительных обследований и консультаций производится Пациентом отдельно согласно Прейскуранту с предоставлением Клиникой «Спектра» скидки в размере 10%. При этом оплата производится Пациентом по факту оказания ему Клиникой «Спектра» соответствующих дополнительных услуг (услуги).

4. Сроки оказания услуг

- 4.1. Сроки оказания услуг по настоящему Договору с 01.01.2000 г. по _____ года. В ходе исполнения настоящего Договора указанные сроки могут быть изменены по согласованию Сторон.

5. Срок действия, изменение и расторжение Договора

- 5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания, при условии соблюдения требований о предварительной оплате в соответствии с пп. 3.3. настоящего Договора, и прекращает свое действие с момента выполнения всех взаимных обязательств и урегулирования всех расчетов между Сторонами. Завершение оказания услуг по настоящему Договору оформляется **Актом по выполненным работам**. Подписание Пациентом Акта по выполненным работам означает, что Пациент не имеет претензий к Клинике «Спектра» по поводу соответствующих оказанных услуг.
- 5.2. Изменение и расторжение настоящего Договора возможно по соглашению Сторон настоящего Договора. Факт расторжения настоящего Договора удостоверяется подписанием Сторонами **Акта расторжения договора**. Факт изменения настоящего Договора оформляется подписанием Сторонами **Изменений к договору**.

6. Односторонний отказ от услуг

- 6.1. Допускается односторонний отказ от исполнения настоящего Договора. В случае такого отказа Договор считается расторгнутым при условии, что сторона, изъявившая желание отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке до истечения срока его действия, направляет другой стороне письменное уведомление с указанием причины отказа, не менее чем за 30 (Тридцать) дней до предполагаемого момента расторжения Договора.

7. Невозможность оказания услуг

- 7.1. Настоящий Договор расторгается полностью или изменяется в случае отказа от услуги (услуг) по настоящему Договору. В этом случае Договор считается соответственно расторгнутым или измененным. Сторона, отказавшаяся от услуги (услуг), должна предоставить заявление в письменном виде, с указанием причин отказа.
- 7.2. В случае невозможности исполнения настоящего Договора, возникшей по вине Пациента, сумма, уплаченная Пациентом, возврату не подлежит.
- 7.3. При самопроизвольном прерывании беременности, а также прерывании ее по медицинским показаниям возврат денежных средств производится в полном объеме за вычетом стоимости оказанных медицинских услуг.

8. Ответственность Сторон

- 8.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 8.2. В случае нарушения Пациентом срока оплаты стоимости услуг, указанного в п. 3 настоящего Договора, Клиника «Спектра» вправе требовать от Пациента выплаты пени в размере 0,5 % от стоимости услуг за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает Сторону от исполнения обязательств по настоящему Договору.
- 8.3. При несоблюдении или ненадлежащем соблюдении Пациентом рекомендаций, предписаний специалистов Клиники «Спектра», а также при нарушении им иных, взятых на себя по настоящему Договору обязательств, Клиника «Спектра» не несет ответственности за возникновение каких-либо осложнений со здоровьем Пациента, являющихся следствием таких нарушений.
- 8.4. Клиника «Спектра» несет ответственность за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Осложнения, а также иные побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие (индивидуальных) физиологических особенностей организма, вероятность возникновения которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

9. Форс-мажор

- 9.1. Стороны не несут ответственности, предусмотренной п. 8 настоящего Договора, в случае невыполнения ими обязательств, предусмотренных настоящим Договором, в силу форс-мажорных обстоятельств, то есть обстоятельств, возникших помимо воли и желания Сторон, которых они не могли предвидеть и избежать. Форс-мажорными обстоятельствами являются: землетрясения, наводнения, ураганы, пожары и другие стихийные бедствия, технологические катастрофы, эпидемии, военные действия, чрезвычайные положения, а также повлиявшие на исполнение обязательств Сторон по настоящему Договору решения, принимаемые органами государственной власти и местного самоуправления, и другие.
- 9.2. Сторона, которой форс-мажорные обстоятельства препятствуют исполнению обязательства, обязана известить другую сторону об этом в срок не более 7 (Семи) дней.
- 9.3. Срок выполнения обязательств по настоящему Договору увеличивается на то время, в течение которого обстоятельства непреодолимой силы препятствовали исполнению этих обязательств.
- 9.4. Если форс-мажорные обстоятельства препятствуют исполнению обязательств в течение 1 (Одного) месяца, то настоящий Договор может быть расторгнут любой из Сторон с обязательным уведомлением другой стороны за 15 (Пятнадцать) дней.

10. Порядок разрешения споров

- 10.1. В случае возникновения у Пациента жалоб, связанных с предоставлением ему услуг по настоящему Договору, Пациент должен обратиться с претензией непосредственно к руководству Клиники «Спектра». Претензия должна быть оформлена в письменном виде с указанием причины, вызвавшей необходимость подобного обращения, и подписана Пациентом.
- 10.2. Руководство Клиники «Спектра» обязано в течение 10 (Десяти) дней с момента получения претензии рассмотреть ее и предоставить Пациенту мотивированный ответ.
- 10.3. В случае если результаты рассмотрения претензии не позволят Сторонам прийти к определенному решению по спорному вопросу, Стороны обращаются к специалистам-экспертам для проведения независимой медицинской экспертизы. Указанная экспертиза проводится за счет Пациента.
- 10.4. В случае если претензионный порядок и независимая медицинская экспертиза не позволили Сторонам достигнуть договоренности, споры и разногласия, возникшие между Пациентом и Клиникой «Спектра», подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Прочие условия

- 11.1. Все изменения, дополнения и иные документы, составляемые на основании и во исполнение настоящего Договора, будут действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами настоящего Договора.
- 11.2. Взаимоотношения Сторон, не урегулированные настоящим Договором, регламентируются действующим законодательством РФ.
- 11.3. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Подписывая настоящий Договор, пациент дает согласие на обработку его персональных данных.

11.4. Результаты анализов, исследований, назначенных врачами Клиники «Спектра» выдаются Пациенту на руки или высылаются по электронной почте только после ознакомления и с разрешения лечащего врача. Отправка по почте осуществляется в течении трех рабочих дней.

Пациент осознает возможность несанкционированного доступа к электронной почте третьих лиц.

Клиника «Спектра» не несет ответственности за утечку информации, возникшую в результате умышленных действий третьих лиц по несанкционированному доступу к электронной почте.

11.5. Согласие на получение sms рассылки от Клиники «Спектра»

Подпись _____

11.6. Согласие на получение информации по e-mail от Клиники «Спектра»

Подпись _____

12. Адреса и реквизиты Сторон

Клиника «Спектра»

ООО «Новое Русское Качество (НРК)»

Юридический адрес: 105058, г. Москва, ул. Фортунатовская, д.20, стр. 1

Фактический адрес: 121108, г. Москва, Герасима Курина., д.16
ИНН 7719183123

р/с 40702810900000063448 в ВТБ 24 (ПАО) г. Москва
к/с 30101810100000000716 БИК 044525716
ОКПО 49938338 ОКВЭД 85.12 КПП 771901001
Тел.: +7 (495) 225-54-04, тел./факс: +7 (499) 144-64-31
E-mail: clinica1@spectra.ru

Админ А.А. по доверенности от 01.01.2000 года

Подпись

Пациент

Ф.И.О. Пациента: Иванова Ольга Ильинишна

Дата рождения: 01.01.1900

Паспорт РФ: NN NN NNNNNN

выдан: Нским отд. милиции Нского УВД Нской обл., 01.01.1918

Место жительства: г.Москва, ул.Фестивальная, д. 10, к. 3, кв. 100

Тел.: моб.+7(NNN)NNN-NNNN

Пациент _____ / _____
Подпись Ф.И.О.

Приложение № 2

к Договору №Б17- от 16.05.2017 на оказание платных медицинских услуг в период беременности

Алгоритм обследования беременных женщин в клинике Спектра при физиологическом течении беременности

(согласно приказу Минздрава России №572н от 01.11.2012)

Название исследования	I половина беременности (8-20 недель)										Название исследования	II половина беременности (21-36 недель)																
	Заключение договора	Через 1-2 нед. после закл. договора	12	13	14	15	16	17	18	19		20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
Прием акушера-гинеколога	+	+	+			+			+			+									+	+		+				
Общий анализ мочи	+	+	+			+			+			+									+	+		+				
Клинический анализ крови	+																					+						
RW, ВИЧ, HCV, HBS	+																						+					
Гемостазиограмма	+																						+					
Биохимический анализ крови (о.белок, о.билирубин, АСТ, АЛТ, мочевины, креатинин, глюкоза)	+																						+					
Фемофлор 13 (ПЦР)		+																									+	
УЗИ плода			+																								+	
Прием терапевта		+																									+	
Прием стоматолога		+																										
Группа крови, Rh-фактор	+																											
Листериоз	+																											
Гомоцистеин	+																											
ЭКГ	+	+																										
D-димер	+																											
ТОКН-инфекции (Токсоплазмоз, Цитомегаловирус, Краснуха)	+																											
ТТГ	+																											
Расчет риска врожденной патологии плода			+																									
Посев средней порции мочи																												
ВПЧ - общий		+																										
Цит. иссл. шейки матки		+																										
УЗ-цервикометрия																												
Прием отоларинголога		+																										
Прием офтальмолога		+																										
Плацентарный фактор	выполняется по показаниям, в программу не входит		+																									
Антитела к Rh-фактору			+					+			+											+		+		+		+
Антирезусный IG																												

* - информация в устной или печатной форме

Долгих Р.А. по доверенности от 01.01.2000 года

Пациент _____ / _____

Подпись _____ Ф.И.О. _____

Подпись _____