

Общество с ограниченной ответственностью «Новое Русское Качество (НРК)», именуемое в дальнейшем «Клиника «Спектра»», которую представляет администратор Админов Админ Админович, действующий на основании доверенности от дд.мм.гггг года с одной стороны, и **Иванов Иван Иванович**, 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. Осуществление доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии, экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по акушерству и гинекологии, аллергологии иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, генетике, дерматовенерологии, кардиологии, колопроктологии, контролю качества медицинской помощи, косметологии (терапевтической), лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, онкологии, ортодонтии, оториноларингологии, офтальмологии, применению методов традиционной медицины, профпатологии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сексологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе на право владения оружием, экспертизе профпригодности, эндокринологии, эндоскопии. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

1. Предмет Договора

- 1.1. Клиника «Спектра» обязуется оказать Пациенту на условиях, предусмотренных настоящим Договором, медицинские услуги, а Пациент, в свою очередь, обязуется принять и оплатить эти услуги, кроме случаев оплаты услуг, предоставляемых в рамках полиса ДМС и оплаченных страховой компанией.
- 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, их количество и стоимость указывается в **Квитанциях**, являющихся неотъемлемыми частями настоящего Договора.
- 1.4. Скорая и неотложная медицинская помощь сотрудниками Клиники «Спектра» не оказывается.
- 1.5. Для оказания медицинских услуг Пациенту Клиника «Спектра» вправе привлечь соисполнителей по своему выбору.
- 1.6. Прием врача может быть наполнен дополнительными исследованиями по показаниям.

2. Права и обязанности Сторон

- 2.1. Клиника «Спектра» обязуется:
 - оказать медицинскую услугу (услуги) Пациенту в соответствии с условиями настоящего Договора;
 - обеспечить соответствие предоставляемых Пациенту платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
 - по просьбе Пациента обеспечить 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»;
 - исходя из состояния здоровья Пациента и целей оказания медицинской помощи, определить оптимальные методы диагностики и лечения, а также последовательность проводимых лечебных мероприятий;
 - предоставить Пациенту сведения о результатах обследований, диагнозах (в случае обнаружения заболеваний), возможных вариантах лечения, их предполагаемых последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинских услуг.
 - 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», оказывающих медицинские услуги, 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;
 - предоставить 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.
- 2.3. Пациент согласен на все виды обследования и лечения, предлагаемые врачом и необходимые в его конкретном случае. При этом пациент имеет право выяснить, с какой целью выполняются те или иные исследования, а также их стоимость. В случае своего несогласия пациент на приеме информирует об этом врача.

Подпись _____

3. Порядок оплаты

- 3.1. Расчеты по настоящему Договору производятся в российских рублях.
- 3.2. Оплату стоимости медицинских услуг Пациент производит по факту предоставления ему этих услуг на основании Квитанций, указанных в пп.1.3. настоящего Договора. Подписание и оплата Пациентом Квитанции означает, что Пациент не имеет претензий к Клинике «Спектра» по поводу соответствующих оказанных услуг.

Отказ от оплаты влечет за собой составление АКТА о нарушении условий договора и приостановке обслуживания до момента полного погашения задолженности.

4. Срок действия Договора

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания.
- 4.2. Срок предоставления услуг по настоящему Договору составляет пять лет с даты его подписания. Если не менее чем за 30 (тридцать) дней до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из сторон не заявит о необходимости его расторжения, такой Договор считается пролонгированным на тот же срок.
В ходе исполнения настоящего Договора указанные сроки могут быть изменены по согласованию Сторон.
- 4.3. Изменение и расторжение настоящего Договора возможно по соглашению Сторон.
Факт расторжения настоящего Договора удостоверяется подписанием Сторонами **Акта расторжения договора**.
Факт изменения настоящего Договора оформляется подписанием Сторонами **Изменений к договору**.

5. Ответственность Сторон

- 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. 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.
- 5.3. 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.

6. Порядок разрешения споров

- 6.1. 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.
- 6.2. **Руководство Клиники «Спектра» обязано в течение 10 (Десяти) дней с момента получения претензии рассмотреть ее и предоставить Пациенту мотивированный ответ.**
- 6.3. 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.
- 6.4. 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.

7. Прочие условия

- 7.1. 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.
- 7.2. Взаимоотношения Сторон, не урегулированные настоящим Договором, регламентируются действующим законодательством РФ.
- 7.3. Настоящий Договор составлен в 2-х (двух) экземплярах на трех листах, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Подписывая настоящий Договор, Пациент дает свое согласие на обработку его персональных данных.
- 7.4. **Результаты анализов, исследований, назначенных врачами Клиники «Спектра», выдаются Пациенту на руки или высылаются по каналам электронной связи, за исключением результатов анализов, исследований, размещенных в личном «Кабинете пациента».** Отправка по почте осуществляется в течение трех рабочих дней от поступления запроса.
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.
- 7.5. **В случае неявки на прием к назначенному времени прием врача отменяется или по желанию пациента переносится на свободное время.**
- 7.6. Согласие на получение sms рассылки от Клиники «Спектра» _____ Подпись _____
- 7.7. Согласие на получение информации по e-mail от Клиники «Спектра» _____ Подпись _____
- 7.8. Приложение №1 (Условия предоставления медицинских услуг Клиникой "Спектра") получено на руки _____ Подпись _____

8. 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 филиале № 7701 Банка ВТБ (ПАО) г. Москва

к/с 30101810345250000745 БИК 044525745
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 дд.мм.гггг года

Пациент

Ф.И.О. Пациента: Иванов Иван Иванович
Дата рождения: дд.мм.гггг
Паспорт РФ: 00 00 000000
выдан: Нским отд. милиции Нского УВД Нской обл., дд.мм.гггг
Гражданство: Российская Федерация

Место жительства: 000000, г. Москва, ул. Фестивальная, д. 10, с. 3, кв. 100

Тел.: моб.+7(XXX)NNN-NN-NN

Пациент _____ / _____
Подпись _____ Ф.И.О. _____

Подпись

**Перечень к ДОГОВОРУ № Р-XXXXXXXXXXXX от дд.мм.гггг
на оказание медицинских услуг**

* Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н:

- Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
- Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
- Антропометрические исследования.
- Термометрия.
- Тонометрия.
- Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
- Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
- Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
- Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
- Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
- Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
- Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
- Медицинский массаж.
- Лечебная физкультура.

Админ А.А. по доверенности от дд.мм.гггг

Пациент _____ / _____
Подпись Ф.И.О.

года *Подпись*