

**ДОГОВОР
ОБ ОКАЗАНИИ АО «МЕДИЦИНА» ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ПО ВЕДЕНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЖЕНЩИН
ДОРОДОВОГО ПЕРИОДА
(физическое лицо)**

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

_____, «__» _____ года рождения,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____
_____, дата выдачи «__» _____ г. код подразделения:
_____, / данные свидетельства о рождении ребенка
_____), зарегистрирован по адресу: _____

_____,
именуем__ в дальнейшем «Заказчик (Пациент)», с одной стороны, и Акционерное общество «Медицина», находящееся по адресу: 125047, город Москва, 2-й Тверской-Ямской переулок, д. 10 (местонахождение), зарегистрированное 19.03.1992 Государственным учреждением Московская регистрационная палата и внесенное 11.11.2002 в Единый государственный реестр юридических лиц за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1027700417524 имеющее лицензию от 17.04.2019 № Л041-00110-77/00363409 Департамента здравоохранения г. Москвы (Оружейный переулок, д. 43, город Москва, 127006, телефон: +7 (499) 251-83-00), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующ__ на основании доверенности от _____ № _____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику и/или его родственникам (третьим лицам) по списку, согласованному в Приложении № 1 к Договору (далее – Пациенты), платные медицинские и иные услуги по ведению беременности при наблюдении женщин родового периода согласно выбранной Программе (далее – услуги), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

Для целей Договора, в случае если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, термины «Заказчик» и «Пациент» используются как тождественные.

1.2. Перечень (Программа) услуг, оказываемых Исполнителем, согласован Сторонами в Приложении № 2 к Договору.

1.3. Договор об оказании услуг по ведению беременности при наблюдении женщин родового периода заключается при наличии справки врача-гинеколога АО «Медицина» о факте и сроке беременности, предполагаемом сроке родов.

1.4. Оказание услуг осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология».

Исполнитель в соответствии с законодательством Российской Федерации несет ответственность за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и/или здоровью при оказании медицинских услуг Заказчику (Пациенту).

Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского специалиста, назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности Пациента, и правил поведения в

медицинской организации, могут снизить качество предоставляемых услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.5. Если иное не согласовано Сторонами, срок оказания услуги определяет Пациент, используя систему автоматизированной электронной записи на прием к медицинскому специалисту, либо через обращение к администратору Исполнителя.

1.6. При первом посещении Исполнитель осуществляет комплекс мероприятий и клинических исследований Пациента независимо от срока беременности женщины и факта постановки ее на учет в более ранние сроки в другом лечебном учреждении.

Пациент, ранее поставленный на учет в другом лечебном учреждении, предоставляет имеющиеся медицинские заключения и результаты анализов давностью до 7 (Семи) суток, которые могут быть использованы Исполнителем при оказании услуг по ведению беременности.

1.7. Подписывая настоящий Договор, Заказчик (Пациент) подтверждает, что Исполнитель проинформировал Заказчика (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 медицинской помощи до подписания Договора.

1.8. Исполнитель уведомляет Пациента о том, что платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика (Пациента).

Подпись Заказчика (Пациента)

_____ / _____ /

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И РАСЧЕТЫ

2.1. Цена Договора определяется стоимостью по Прейскуранту Исполнителя услуг, согласно Перечню (Программе) (пункт 1.2 Договора) и составляет _____ рублей.

2.2. Прейскурант размещен на сайте Исполнителя в сети интернет по адресу: <https://www.medicina.ru/patsientam/stoimost-uslug/>.

2.3. Оплата Договора производится Заказчиком в течение 7 (Семи) дней с момента получения счета Исполнителя.

3. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ И ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

3.1. Обязательства по данному договору возникают с момента внесения Пациентом денежных средств (раздел 2 Договора) Исполнителю и действуют до даты получения им информации от врача-гинеколога АО «Медицина» о состоявшихся родах Пациента.

3.2. Действие Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами непреодолимой силы, не зависящими от воли Сторон, о которых Сторона не знала и не могла знать в момент заключения настоящего Договора, включая, но не ограничиваясь: стихийные бедствия, военные действия, запретительные меры органов государственной власти и т.п.

3.3. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон либо по инициативе Заказчика в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

3.4. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика, Исполнитель производит перерасчет цены Договора (пункт 2.1 Договора), исходя из стоимости фактически оказанных услуг.

4. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Довести в доступной форме до сведения Заказчика (Пациента) информацию о перечне услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, о режиме работы Исполнителя, квалификации его специалистов, правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736.

4.1.2. Предоставить Заказчику (Пациенту) при первом обращении карту-пропуск, содержащую информацию о прикрепленном Пациенте.

В случае утраты Пациентом карты-пропуска, новая карта выдается за дополнительную плату, установленную Исполнителем.

4.1.3. Произвести по письменному заявлению Пациента замену врача участкового гинеколога.

4.1.4. По письменному запросу Пациента (законного представителя), оформленному в соответствии с требованиями действующего законодательства, после исполнения Договора выдать в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, медицинские документы, отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы.

4.1.5. В случае возникновения состояний, угрожающих жизни Пациента самостоятельно определять объем исследования, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи. Указанные услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.1.6. Выдавать листки временной нетрудоспособности и иные медицинские документы согласно нормативным правовым актам Российской Федерации.

4.1.7. В течение 30 (Тридцати) дней с момента поступления обращения Заказчика (Пациента) выдавать документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика (Пациента) на оказанные медицинские услуги и приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, в случае покупки лекарственных препаратов Заказчиком (Пациентом).

4.1.8. По запросу Заказчика выдавать документы, необходимые для получения социального налогового вычета.

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1. Предоставить Согласие Пациента на обработку его персональных данных, а также заполненное Соглашение о предоставлении сервисных услуг (Приложение № 4 к Договору).

4.2.2. Ознакомить Пациента с Памяткой о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике АО «Медицина» (Приложение № 3 к Договору); Перечнем поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме (Приложение № 5 к Договору).

4.2.3. Использовать для посещения клиники АО «Медицина» Пациентом карту-пропуск с предъявлением ее администраторам при записи на прием к специалистам.

4.2.4. В случае если роды произошли ранее предполагаемого срока, сообщить об этом врачу-гинекологу Исполнителя.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Оказание скорой медицинской помощи в неотложной форме и медицинской помощи на дому на территории Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы, на территории Зеленоградского административного округа, а также за пределами границы города Москвы, производится за дополнительную плату в соответствии с Прейскурантом Исполнителя.

В случае отсутствия на момент вызова свободных бригад скорой медицинской помощи Пациенту обеспечивается вызов скорой помощи «03». При освобождении бригада скорой медицинской помощи Исполнителя связывается с Пациентом для уточнения состояния и актуальности вызова.

5.2. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг варьируются в зависимости от момента электронной записи Пациента на прием к медицинскому специалисту либо обращения к администратору Исполнителя, а также от состояния Пациента и определяются с учетом стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций.

5.3. Исполнитель не предоставляет иных услуг, кроме предусмотренных пунктом 1.2 Договора, и не несет ответственности, в том числе в порядке ст. 402 Гражданского кодекса Российской Федерации, за услуги, которые не предусмотрены Договором.

Работники Исполнителя вправе отказать Пациенту, например, в присмотре за малолетним ребенком. Такой отказ не является нарушением Исполнителем обязательств по Договору.

5.4. При необходимости оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель имеет право приступить к оказанию таких услуг после получения согласия Пациента в устной форме или в форме действия (фактическая готовность Пациента к получению медицинской услуги) с последующим направлением счета Пациенту (Заказчику), который он обязан оплатить в течение 3 (Трех) рабочих дней после направления. Составление дополнительного соглашения к Договору в таком случае не требуется.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность информации, полученной при выполнении Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств конфиденциальности. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

6.2. Конфиденциальной по Договору признаются:

6.2.1. Информация о содержании Договора в части, раскрывающей индивидуальные сведения о Заказчике и персональные данные Пациентов.

6.2.2. Сведения, составляющие врачебную тайну.

6.3. Стороны обязуются соблюдать режим безопасности персональных данных и врачебной тайны Пациента(ов) при обработке информации, а также принимать все необходимые меры для предотвращения разглашения такой информации.

6.4. В соответствии со статьями 7, 9 и 18 Федерального закона «О персональных данных» Стороны обязуются обеспечивать правомерную передачу персональных данных друг другу, которая может осуществляться в целях выполнения обязательств по Договору. Не позднее момента передачи персональных данных передающая Сторона обязана предоставить получающей Стороне подтверждение того, что субъекты персональных данных, чьи персональные данные передаются, уведомлены о передаче и предстоящей обработке их персональных данных в форме согласия, позволяющей подтвердить факт его получения, или в форме подтверждения наличия оснований,

указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона «О персональных данных».

6.5. Одна Сторона обязуется возместить другой Стороне убытки и расходы, понесенные вследствие нарушения конфиденциальности персональных данных.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Разногласия и споры Стороны будут решать путем переговоров, а по вопросам, не нашедшим своего разрешения в этом порядке, посредством обращения в суд.

7.2. Жалобы (обращения) и иные претензии Заказчика (Пациента), адресованные Исполнителю, должны быть направлены в письменной форме заказным письмом Почтой России по адресу: 125047, г. Москва, 2-й Тверской-Ямской пер., д. 10.

7.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться законодательством Российской Федерации.

7.4. Изменения и дополнения к Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны представителями Сторон.

7.5. Все уведомления и сообщения, касающиеся исполнения Договора, должны быть сделаны в письменной форме, будут считаться поданными надлежащим образом, если направлены заказным письмом почтой России, по телеграфу, телефаксу, посредством электронной почты или доставлены лично по указанным в Договоре адресам Сторон.

7.6. Договор заключается (подписывается) в количестве экземпляров, равном количеству Сторон. Все экземпляры Договора имеют равную юридическую силу. Экземпляр Договора предоставляется Заказчику (Пациенту) с печатью и подписью доверенного лица Исполнителя.

7.7. Приложения к Договору, являющиеся его неотъемлемой частью:

- № 1 – Форма списка Пациентов;
- № 2 – Перечень (Программа) медицинских услуг, оказываемых АО «Медицина» при наблюдении женщин дородового периода (1, 2, 3 триместры) в зависимости от выбранного Перечня (Программы):
 - Перечень № 34 «По ведению беременности при наблюдении женщин дородового периода с первого дня беременности»;
 - или Перечень № 35 «По ведению беременности при наблюдении женщин дородового периода с первого дня беременности с учетом программы поликлинического обслуживания»;
 - или Перечень № 36 «По ведению беременности при наблюдении женщин дородового периода с первого дня беременности с учетом программы поликлинического обслуживания по отделению семейной медицины»;
 - или Перечень № 94 «По ведению беременности при наблюдении женщин дородового периода – 2-й триместр беременности»;
 - или Перечень № 95 «По ведению беременности при наблюдении женщин дородового периода – 3-й триместр беременности».
- № 3 – Памятка о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике АО «Медицина»;
- № 4 – Согласие Пациента (законного представителя) на обработку его персональных данных, Соглашение о предоставлении сервисных услуг;
- № 5 – Перечень поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме;
- № 6 – Выписка из Реестра лицензий Росздравнадзора.

Заказчик (Пациент) ознакомлен и ему понятно содержание Приложений № 1, 2, 3, 4, 5, 6 с которыми он согласен.

Приложения № 1, 2, 3, 4, 5, 6 получены Заказчиком (Пациентом).

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:

ФИО _____

Паспорт: _____

Адрес для направления юридически значимой информации (с указанием почтового индекса):

Адрес электронной почты для направления копий юридически значимых документов:

_____@_____.____

Мобильный телефон: + __ (____) _____

Настоящим Заказчик подтверждает, что Договор им прочитан, понятен, принимая указанные условия, Заказчик заявляет, что условия Договора не являются для него кабальной сделкой (статья 179 ГК РФ)

Заказчик:

_____/_____/_____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

АО «Медицина»

ИНН 7729058330

125047, г. Москва,

2-й Тверской-Ямской пер., д. 10

КПП 771001001, ОГРН 1027700417524

ОКВЭД 86.21, 21.20, 26.60.1, 32.12.1,

32.12.2, 33.13, 38.32.2, 41.20, 46.18.1, 46.46,

46.72.23, 46.90, 47.73, 47.74, 62.09, 63.11.1,

70.22, 72.19, 72.20, 73.20.1, 82.99, 86.10

ОКТМО 45382000,

ОКПО 11234965

Расчетный счет № 40702810700010221869

АО «ЮниКредит Банк» г. Москва

БИК 044525545

Кор. счет № 30101810300000000545

Тел.: (495) 995-00-88

(Отдел по оформлению договоров)

Исполнитель:

_____/_____/_____

М.П.

Приложение № 1
к Договору от «__» _____ 2023 г.
№ _____

СПИСОК ПАЦИЕНТОВ

№ п/п	Ф.И.О.,	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации (прописки), индекс, телефон	№ амбулаторной карты	Объем медицинской помощи (Перечень, программа)	Срок действия прикрепления
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

ИТОГО: _____ человек(а).

подписи пациентов:

_____/_____

_____/_____

_____/_____

_____/_____

_____/_____

Получено _____ (специалист ООД)

ПЕРЕЧЕНЬ

поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме

А) Внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:

1. Аллергия, сыпь, отек, температура (без нарушения функции дыхания).
2. Инородное тело ноги (кроме детей до 3-х лет).
3. Инородное тело руки (кроме детей до 3-х лет).
4. Инородное тело уха без нарушения функции (кроме детей до 3-х лет).
5. Кровотечение после удаления зуба.
6. Онкобольной, боли.
7. Отек гениталий.
8. Отек лица.
9. Ожог глаз сваркой.
10. Перегревание.
11. Тепловой удар.
12. Укус домашним животным.
13. Укус пчелой или другим насекомым (без нарушения функции дыхания).
14. Болит ухо (дети до 3-х лет).
15. Ожог солнечный.

Б) Внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:

16. АД выше обычного, болит голова и сердце.
17. Асцит (увеличение живота в объеме, боли, одышка).
18. Болит живот, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).
19. Болит живот, пожелтел.
20. Выпадение матки.
21. Болит сердце, болит голова, высокое АД (в анамнезе хроническое заболевание).
22. Болит сердце, болит голова, одышка (в анамнезе хроническое заболевание).
23. Выпадение прямой кишки.
24. Головокружение.
25. Одышка у хронического больного.
26. Головная боль, рвота.
27. Жидкий стул (без крови и черного стула).
28. Жидкий стул, рвота (кроме детей до 3-х лет).
29. Кровохарканье (с ранее установленным заболеванием, не впервые возникшее).
30. Кровь в моче.
31. Обострение у больного известного хронического заболевания (без потери сознания, без признаков кровотечения, резкого внезапного ухудшения состояния).
32. Перевозки больных по направлениям медработников из амбулаторно-поликлинических учреждений и из дома, не требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время транспортировки, за исключением ОКС, ОНМК, острой хирургической патологии.
33. Перекосило лицо.
34. Психические расстройства (деменции, не социально опасные, без угрозы суицида).
35. Плохо, сводит лицо.

36. Почечная колика (при сохранении мочеиспускания).
37. Пневмония.
38. Реакция на прививку (кожный зуд, кроме детей до 3-х лет).
39. Рвота (кроме детей до 3-х лет).
40. Слабость в руке, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
41. Слабость в ноге, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
42. Сыпь (без рвоты, судорог, температуры).
43. Сахарный диабет, плохо (гликемия до 15 ммоль на литр).
44. Температура, болит поясница.
45. Температура, жидкий стул.
46. Температура, сыпь (кроме детей до 3-х лет).
47. Температура, одышка (кроме детей до 3-х лет).
48. Температура, рвота (кроме детей до 3-х лет).
49. Температура, рвота, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).

В) Констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

Время доезда бригады скорой медицинской помощи может составлять до 3 часов.

Приложение № 6
к Договору от «__» _____ 2023 г.
№ _____

Выписка из реестра лицензий Росздравнадзора
(прикладывается выписка из реестра лицензий на АО «Медицина»;
ее необходимо актуализировать по мере внесения изменений в реестр
(переоформления лицензии), а также примерно раз в полгода, так как
запланировано объединение реестров и возможно изменение реквизитов лицензии)