



МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
**ЗДОРОВЬЕ**

Договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских  
услуг на основе диспансерного наблюдения  
по беременности.

г. Ярославль

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью ООО «ВАЛЕО»**, в лице Управляющего Филатова Василия Андреевича (Лицензия на медицинскую деятельность ЛО-041-01-01132-76/00324141 от 30.09.19г), действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Медицинский центр**» с одной стороны и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем «**Пациент**» с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Медицинский центр обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги сверх территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках диспансерного наблюдения Пациента в дородовом периоде, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения и разрешенные на территории РФ в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг Медицинского центра (далее – Прейскурант), а Пациент обязуется оплатить оказанные ему медицинские услуги.

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1. Медицинский центр обязуется:

2.1.1. Оказывать Пациенту платные медицинские услуги «Ведение беременности» в рамках амбулаторно-поликлинической помощи. Перечень услуг, входящих в программу «Ведение беременности», предусмотрен Приложением № 1 к настоящему договору. При этом количество и объем медицинских услуг не предусмотренных программой «Ведение беременности», назначаются врачом по индивидуальным показаниям пациента с учетом сопутствующих патологий с согласия Пациента, данные услуги Пациентом оплачиваются отдельно.

2.1.2. Медицинский центр оказывает услуги в помещении Центра по адресу: 150042, Ярославская область г. Ярославль пос. Парижская коммуна дом 8а, в иных медицинских учреждениях, имеющих с Медицинским центром соответствующие договоры.

2.1.3. Срок оказания медицинских услуг: с момента подписания настоящего договора и до момента выдачи направления в родильный дом для родоразрешения Пациента. Время оказания услуг определяется в соответствии с расписанием работы Медицинского центра и предварительной записью Пациента по тел. 8 /4852/ 682-605. Услуги оказываются в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, после внесения оплаты.

2.1.4. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о порядке оказания медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, информировать Пациента о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках системы обязательного медицинского страхования, в том числе в других лечебно-профилактических учреждениях.

2.1.5. По результатам обследований дать устные разъяснения и рекомендации Пациенту о необходимости лечения. Обеспечить ведение медицинской документации установленного образца.

2.1.6. Обеспечить контакт с лечащим врачом, в том числе по телефону. Содействовать в выборе родильного дома.

#### 2.2. Медицинский центр имеет право:

2.2.1. Устанавливать сроки и время оказания платных медицинских услуг Пациенту исходя из фактической обстановки (загруженности персонала Медицинского центра) по согласованию с Пациентом. Пациенту может быть предложено перенести согласованный срок оказания медицинской услуги на другое время в пределах суток в случае возникновения непредвиденных обстоятельств.

2.2.2. Требовать от Пациента при его поступлении в Медицинский центр паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, а также сведения о фактическом месте жительства.

2.2.3. Требовать от Пациента при его посещении здания Медицинского центра использования средств индивидуальной защиты (одноразовые медицинские маски, антисептики, медицинские перчатки).

2.2.4. В случае нарушения Пациентом предписаний, рекомендаций и назначений врача, в том числе неявки на диспансерный осмотр без согласования с врачом, Медицинский центр вправе расторгнуть настоящий договор, при этом Пациенту возвращаются уплаченные Пациентом денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных на момент расторжения договора медицинских услуг.

2.2.5. По согласованию с Пациентом предложить последнему изменить план обследования и (или) лечения, если это необходимо. Необходимость внесения таких изменений определяется лечащим врачом или врачом, проводящим обследование индивидуально, исходя из фактов, касающихся состояния здоровья Пациента.

2.2.6. В случае нарушения Пациентом сроков оплаты услуг по настоящему договору, Медицинский центр вправе расторгнуть настоящий договор, при этом Пациенту возвращаются уплаченные Пациентом денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных на момент расторжения договора медицинских услуг. В случае наличия задолженности по понесенным фактическим расходам при расторжении договора Медицинский центр в праве потребовать возмещения данных расходов с Пациента не позднее 2 рабочих дней с даты получения соответствующего уведомления Пациентом от Медицинского центра.

2.2.7. В случае не выполнения рекомендаций ведущего беременность врача - гинеколога, Медицинский центр оставляет за собой право на одностороннем порядке на расторжения настоящего договора диспансерного ведения беременности с предварительным уведомлением Пациента за 3 календарных дня, доступными средствами связи, в т.ч. телефонной связи и сети интернет с последующим перерасчетом платежей.

### **2.3. Пациент обязан:**

2.3.1. Прибыть в Медицинский центр в день и время, назначенные Медицинским центром для проведения врачебного приема или иного обследования связанного с оказанием услуг по данному Договору. При поступлении в Медицинский центр иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. При невозможности прибыть в Медицинский центр в назначенное время уведомить об этом Медицинский центр не позднее 12 часов до назначенного приема.

2.3.2. Соблюдать правила поведения пациентов, существующие в Медицинском центре, выполнять все назначения медицинского персонала.

2.3.3. Оплачивать стоимость медицинских услуг, до начала их оказания согласно Прейскуранту Медицинского центра, действующего на момент оплаты услуг, в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

### **2.4. Пациент имеет право:**

2.4.1. При обращении за услугами в Медицинский центр Пациент пользуется всеми правами, предусмотренными соответствующими положениями Гражданского Кодекса РФ, Закона о защите прав потребителей, Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, а также нормами подзаконных актов, регулирующих оказание населению платных медицинских услуг.

### **3. Порядок платежей и стоимость услуг**

3.1. Стоимость программы «Ведение беременности», указана в Приложении № 2 к настоящему договору и определяется из расчета одноплодной или многоплодной беременности. Стоимость иных платных медицинских услуг, связанных и не связанных с течением, исходом беременности и не предусмотренных программой «Ведение беременности», оказываемых Пациенту, определяется в соответствии с Прейскурантом Медицинского центра, действующим на момент оплаты таких медицинских услуг.

3.2. Оплата осуществляется Пациентом в порядке, предусмотренном в Приложении №2, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора, путём внесения денежных средств наличными или по безналичному расчёту переводом денежных средств на расчётный счёт Медицинского центра. Стоимость оплаченных Пациентом услуг изменению не подлежит. После 30 недельного срока беременности вносится оставшаяся часть суммы договора в полном объеме.

3.3. В случае отказа Пациента от продолжения обследования и/или лечения последний должен подать заявление о расторжении договора в письменном виде на имя руководителя Медицинского центра. Сумма денежных средств, подлежащих возврату при расторжении договора, определяется как сумма уплаченная Пациентом по программе «Ведение беременности» за вычетом стоимости абонентской платы за ведение беременности в соответствующем триместре в рамках вышеуказанной программы (согласно приложению № 2) и фактически понесенных исполнителем расходов в соответствующем триместре.

3.4. Сумма, указанная в п. 3.3. настоящего договора, возвращается Пациенту в срок, не превышающий 30 рабочих дней.

3.5. В случае невозможности исполнения договора по причинам, независящим от сторон (досрочное прекращение беременности), Медицинский центр производит возврат уплаченных Пациентом денежных средств за вычетом стоимости фактически оказанных услуг на основании заявления Пациента в течение 5 рабочих дней.

3.6. В случае выбора Пациентом рассрочки оплаты по настоящему договору, Пациент обязан внести денежные средства в кассу Медицинского центра не позднее последнего рабочего дня текущего месяца в сумме в соответствии с приложением №2 к настоящему договору.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Пациент и Медицинский центр несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Медицинский центр не несёт ответственности в случаях несоблюдения Пациентом врачебных назначений по лечению, правил поведения пациентов и при совершении Пациентом иных правонарушений.

4.3. Оказанная Медицинским центром услуга считается исполненной с надлежащим качеством после выдачи пациенту необходимой медицинской документации (выписной эпикриз, справки, заключения, результаты исследований и т.д.) и в случае, если Пациент не заявил претензий в письменной форме.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путём переговоров в досудебном порядке.

4.5. В случае невозможности разрешения указанных споров путём переговоров в досудебном порядке они будут разрешаться в соответствии с действующим законодательством по месту нахождения Медицинского центра.

### **5. Заключительные положения**

5.1. Договор считается заключенным с момента его подписания Сторонами и действует до выполнения взаимных обязательств или до заявления любой из Сторон о его прекращении и урегулирования всех расчётов между Сторонами.

5.2. Настоящий Договор составляется по количеству Сторон. Каждая Сторона Договора хранит у себя свой экземпляр и все прилагающиеся к нему документы.

## 6. Дополнительные условия

6.1. Пациент проинформирован и осведомлен о возможности и порядке получения бесплатной медицинской помощи в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования граждан, в том числе в других лечебно-профилактических учреждениях.

6.2. Персональные данные Пациента подлежат обработке (сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), использованию, распространению (в том числе передаче), обезличиванию, блокированию, уничтожению) Медицинским центром в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, защиты жизни, здоровья и иных жизненно важных интересов Пациента, а также в целях информационного обеспечения взаимодействия в системе здравоохранения.

6.3. Пациент предоставляет Медицинскому центру право на осуществление всех указанных выше действий по обработке персональных данных, а также на их передачу с использованием электронных носителей или защищенных каналов связи.

6.4. Медицинский центр считается исполнившим свои обязательства по настоящему договору по истечению одного календарного месяца после родов за исключением случаев, предусмотренных п. 3.4.

6.5. Медицинский центр не оказывает акушерскую стационарную помощь, в случае необходимости Пациент направляется стационары и гинекологические отделения лечебных учреждений г. Ярославля и Ярославской области.

## 7. Приложения

7.1. Приложение №1 - Перечень услуг, входящих в программу «Ведение беременности».

7.2. Приложение №2 – График платежей.

7.3 Приложение №3 – Памятка.

## 8. Адреса и реквизиты сторон

### Медицинский центр:

**ООО «ВАЛЕО»**

Адрес: 150042, г. Ярославль, поселок

Парижская коммуна, д. 8а, офис 2

ИНН 7602129100 КПП 760201001

Р/с 40702810902910014328

Банк АО «Альфа- Банк»

К/с 30101810200000000593

БИК 044525593

ОГРН 1167627065715

\_\_\_\_\_ В.А.Филатов

### Пациент:

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места  
регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный  
телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Подпись \_\_\_\_\_ ФИО

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.



\_\_\_\_\_ 202\_ г.