

ООО " ТАНАР", именуемое в дальнейшем "Клиника", в лице Генерального директора Танова Николая Геоцинтовича, действующего на основании Устава (Лицензия № ЛО-16-01-007704 от 18.07.2019 г., на осуществление медицинской деятельности выдана Министерством Здравоохранения РТ (420111, Казань, Островского 11/6, тел 8(843)231-79-98), расположенным по адресу: г. Набережные Челны, бул. Юных Ленинцев д.3 «А» (27/22 «А»), телефон: 20-40-20; Свидетельство о государственной регистрации юридического лица 16 № 005192361 от 09 июля 2008 г., выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Набережные Челны РТ), с одной стороны,
и _____

именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор (далее - "Договор") о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Клиника обязуется оказать лично Пациенту на возмездной основе комплекс медицинских услуг (работ), включающих в себя амбулаторное обследование, лечение и иные медицинские услуги (далее - Услуги), а Пациент обязуется оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с договором, сроки предоставления Услуг, стоимость, добровольное согласие (отказ) Пациента на проведение определённого вида медицинского вмешательства (лечения), сроки и порядок их оплаты, указываются в текущем порядке в приложениях и являющихся неотъемлемой частью договора (далее - "Приложение").

1.3. Стоимость Услуг определяется Утверждённым в Клинике Прейскурантом цен, действующий на момент оформления добровольного согласия Пациента на проведение определённого вида медицинского вмешательства (лечения).

1.4. Сроки предоставления Услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются в медицинской карте (электронном носителе) в виде записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику.

1.5. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); дезинфектологии; лабораторной диагностике; медицинской оптике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; педиатрии; терапии; общей практике (семейной медицине); при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара: педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: аллергологии и иммунологии; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); детской эндокринологии; кардиологии; неврологии; рефлексотерапии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); травматологии и ортопедии; эндокринологии; урологии; ультразвуковой диагностике; детской урологии-андрологии; гастроэнтерологии; клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; физиотерапии; функциональной диагностике; детской кардиологии; детской хирургии; мануальной терапии; онкологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; дерматовенерологии; диетологии; нефрологии; профпатологии; сердечно-сосудистой хирургии; хирургии; гематологии; гериатрии; инфекционным болезням; колопроктологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинской реабилитации; остеопатии; ревматологии; косметологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются следующие работы (услуги); при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы; при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии.

1.6. Перечень работ (услуг) являющиеся предметом данного Договора:

- Любые, согласно Утверждённого Прейскуранта цен и в соответствии с п. 1.5. (Долгосрочный).
- Конкретные, согласно Утверждённого Прейскуранта цен и в соответствии с п. 1.5. (Разовый):

1.7. Клиника уведомляет Пациента об альтернативной возможности получения Услуг без взимания платы в иных медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Клиника не участвует в реализации вышеуказанных программ.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, лабораторного исследования, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.1.2. Обеспечить надлежащее качество Услуг (лечения, лабораторного исследования) во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями с учётом состояния здоровья Пациента и характера течения заболевания.

2.1.3. На основании письменного заявления Пациента после исполнения Договора выдать последнему копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. До начала курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, принимаемых в данный период каких-либо лекарств или процедур, а также иную информацию, влияющую на лечение и подтвердить собственную ответственность за полноту и достоверность предоставленной информации путём проставления подписи в медицинской карте Пациента.

2.2.2. Выполнять назначения лечащего врача.

2.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг.

2.2.4. При прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотиков, алкоголя, спиртосодержащих напитков, табака и психотропных препаратов, если последние не показаны курсом лечения, а также согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, биологически активных добавок, мазей.

2.2.5. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения Клиники.

2.2.6. Своевременно оплачивать Услуги Клиники согласно Договору и Приложения к нему.

2.2.7. В случае наличия претензий относительно качества оказанных Услуг, обращаться непосредственно в Клинику для урегулирования данных претензий.

2.3. Клиника вправе:

2.3.1. Самостоятельно определять характер и объём исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Пациента.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приёма по согласованию с Пациентом направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или согласовать с Пациентом другой день и время предоставления данных Услуг.

2.3.3. Привлекать третьих лиц для оказания Услуг по Договору. За действие третьих лиц Клиника несёт ответственность перед Пациентом, как за свои собственные.

2.3.4. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить, в случае неоплаты / несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором.

2.3.5. Отказаться от дальнейшего оказания Услуг без возмещения Пациенту убытков в случае:

2.3.5.1. - если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям;

2.3.5.2. - нарушения Пациентом выполнения врачебных назначений;

2.3.5.3. - отказа Пациента от необходимого дополнительного комплекса обследований или лечения.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и результатах проведённого лечения. Данная информация может быть предоставлена как в форме устной консультации на приёме специалиста, так и путём получения по личному заявлению Пациента на руки выписки из медицинской карты или её ксерокопии или электронной копии. Оригинал карты является собственностью Клиники.

2.4.2. На информационное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Пациента на проведение определённого вида лечения является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства и означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

2.4.3. После ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом и врачом.

2.4.4. На выбор лечащего врача с учётом возможностей Клиники и согласия врача. Пациент соглашается с тем, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими специалистами Клиники.

2.4.5. Отказаться от Услуг при условии оплаты расходов Клиники, связанных с оказанием Услуг, и подписания по требованию Клиники соответствующего отказа от медицинского вмешательства. Услуги, оказанные Клиникой до момента такого отказа, оплачиваются Пациентом в полном объёме.

2.4.6. Получить по требованию содержание данного договора в любом, удобном для него разрешении.

2.5. Клиника гарантирует Пациенту:

2.5.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

2.5.2. Проведение по просьбе Пациента консилиума и консультации других специалистов Клиники.

2.5.3. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

2.6. Пациенту разъяснено, что в ходе оказания Услуг может потребоваться предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не указанных в приложении. Клиника обязана предупредить об этом Пациента. В данном случае Пациент вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания Услуг.

2.7. Информация о режиме работы Клиники, перечень Услуг, составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, перечень Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, а также сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации размещается на сайте www.tanar.ru, а также на информационном стенде и у администраторов в помещении Клиники.

2.8. Клиника уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Клиники (медицинского работника, предоставляющего Услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

3. Финансовые условия

3.1. Оплата Услуг Клиники производится в соответствии с действующим на дату оформления Согласия Пациента на медицинские манипуляции утверждённым Прейскурантом путём внесения наличных денежных средств в кассу Клиники либо путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Клиники.

3.2. За оказание Услуг производится 100% предоплата. По согласованию Сторон Клиника может предоставить Пациенту возможность поэтапной (частями) оплаты Услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. Клиника несёт ответственность перед Пациентом за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязанностей по вине Клиники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Клиника освобождается от ответственности при возникновении осложнений в результате оказания Услуг в случае:

4.2.1. - не предоставлении Пациентом полной и достоверной информации, указанной в п.2.2.1. Договора;

4.2.2. - отказа Пациента от необходимого дополнительного комплекса обследований или лечения;

4.2.3. - наступления вредных эффектов (осложнений), соответствующих объёму и характеру медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и/или выраженностью основного заболевания Пациента;

4.2.4. - при нарушении Пациентом своих обязательств, указанных в п.п. 2.2.1. - 2.2.4. Договора.

4.3. Если Клиника оказала Услуги на высоком профессиональном уровне в соответствии с условиями Договора, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания Услуги, оказанной ненадлежащим образом.

4.4. В случае возникновения разногласий между Клиникой и Пациентом, спор между сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с обязательным предварительным направлением претензии до обращения в суд.

5. Согласие на обработку персональных данных Пациента.

5.1. Пациент подтверждает своё согласие на обработку Клиникой своих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты полиса ДМС (ОМС), страховой номер индивидуального лицевого счёта в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг по Договору, а также в целях организации внутреннего учёта Клиники. В рамках исполнения данного договора, Пациент предоставляет право Клинике передавать свои персональные данные, в том числе составляющие врачебную тайну, должностным лицам Клиники, другим медицинским учреждениям, включая страховые медицинские организации во исполнения договора ДМС, в интересах своего обследования, лечения и внутреннего учёта Клиники.

5.2. Клиника гарантирует конфиденциальность персональных данных Пациента за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Пациент предоставляет Клинике право осуществлять все действия (операции) со своими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Клиника вправе обрабатывать персональные данные Пациента путём внесения их в электронную базу данных Клиники. Клиника вправе обмениваться персональными данными со страховой медицинской организацией во исполнении договора ДМС.

5.4. Пациент даёт согласие на получение рекламных и новостных сообщений о продуктах, услугах и деятельности Клиники путём распространения информации по сетям электросвязи, в том числе посредством рассылки писем на адрес электронной почты смс сообщений на телефонный номер, указанный Пациентом в разделе 7 Договора.

5.5. Вышеуказанные согласия действуют бессрочно до момента их отзыва Пациентом, который осуществляется путём направления в адрес Клиники по почте заказного письма с уведомлением о вручении, либо путём вручения лично од расписку представителю Клиники письменного заявления об отказе от предоставления настоящих согласий.

5.6. В случае получения Клиникой письменного заявления от Пациента об отзыве вышеуказанных согласий, Клиника обязана прекратить обработку персональных данных Пациента в течении периода времени, необходимого для завершения взаиморасчётов по оплате оказанных Пациенту до этого Услуг, а также воздержаться от дальнейшей рассылки рекламной информации Пациенту.

6. Согласие на определенных виды медицинских вмешательств для получения первичной медико-санитарной помощи

6.1. Пациент подтверждает своё согласие на следующие виды медицинских вмешательств: **1.** Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза. **2.** Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование. **3.** Антропометрические исследования. **4.** Термометрия. **5.** Тонометрия. **6.** Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций. **7.** Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций. **8.** Исследование функций нервной системы

(чувствительной и двигательной сферы). **9.** Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические. **10.** Функциональные методы обследования. **11.** Ультразвуковые исследования. **12.** Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутривожно. **13.** Медицинский массаж.
6.2. Остальные виды медицинских вмешательств (лечения) требуют отдельного письменного согласия Пациента с учётом п. 1.2.

7. Гарантийные обязательства

- 7.1.** Обязательным условием для представления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги, является выполнение Заказчиком (Потребителем) требований лечащего врача.
- 7.2.** Гарантийные обязательства распространяются на все виды оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим «Положением о гарантийных обязательствах» Исполнителя.
- 7.3.** Ответственность Исполнителя по гарантийным обязательствам не уступает в случае:
- 7.3.1. Если Заказчик умышленно или по неосторожности скрыл, или дал Исполнителю ложную информацию о перенесенных заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 7.3.2. Возникновения у Заказчика в процессе лечения, протезирования или после его окончания проблем сугубо биологического характера, с связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.
- 7.3.3. Повышение или сниженной чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, отека тканей, болевых ощущений, аллергической реакции и других неожиданных последствий и осложнений.
- 7.4.** Гарантийные сроки могут быть снижены с учетом стадии заболевания с учетом стадии заболевания и прогноза стоматологического лечения. Лечащий врач обязан информировать пациента, что и почему он может или не может гарантировать в каждом конкретном случае. Обязательным условием в случае снижения гарантийных обязательств является наличие соответствующей записи в амбулаторной карте стоматологического больного (форма 043-у).
- 7.5.** Исполнитель освобождается от ответственности по гарантийным обязательствам при условии нарушения правил эксплуатации пломбы, искусственной коронки, несъемных и съемных зубных протезов, имплантатов и других изделий, полученных в результате оказанной медицинской услуги.

8. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора.

- 8.1.** Договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно по времени, пока ни одна из сторон не заявила о расторжении договора.
- 8.2.** Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.3.** Договор составлен в двух экземплярах по одному из каждой из сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.
- 8.4.** Пациент, подписывая Договор, в соответствии с п.2 ст. 160 ГК РФ подтверждает своё согласие на возможность использования Клиникой факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи при подписании Договора, а также любых других документов, связанных с его исполнением.

9. Реквизиты и подписи Сторон

Клиника

Пациент

ООО "ТАНАР" ИНН/КПП: 1650093967/165001001 ОГРН: 1021602011584 Адрес места нахождения и места осуществления медицинской деятельности: 423827, РТ, г. Набережные Челны, бул. Юных Ленинцев д.3 «А» (27/22 «А») Телефон: (8552) 74-77-74 Банковские реквизиты: в ОСБ "Татарстан" N 8610 г.Казань, р/сч. 40702810362030101821 к/сч.30101810600000000603 БИК 049205603 Генеральный директор _____ / Н.Г.Танов /	ФИО _____ Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____ Адрес _____ Контактный телефон: _____ Электронная почта: _____ Подпись: _____
---	--