

**Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)
медицинской организации**

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр АРТ-ЭКО» уведомляет Заказчика, о том, что Заказчик обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинских организациях, а так же что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика. Заказчик предупрежден о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение.

« ___ » _____ 20__ г.

(ФИО, подпись гражданина)

**ДОГОВОР
ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

г. Москва

« ___ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр АРТ-ЭКО», именуемое в дальнейшем **«Клиника»**, в лице генерального директора Калининой Елены Андреевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гр. _____ г. рождения, проживающая по адресу _____

_____, именуемая в дальнейшем **«Пациентка»**, с другой стороны, в дальнейшем при совместном упоминании именуемые «Стороны», а по отдельности - «Сторона», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Пациентка поручает, а Клиника принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Пациенткой, оказание платных медицинских услуг с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, а именно *(нужное отметить -V)*:

1.1.1.

Программа отсроченное материнство (этапы программы ВРТ при данном виде услуг: стимуляция овуляции, пункция фолликулов)

1.1.2. иные услуги, необходимые для целей оказания услуг, определенных в п. 1.1.1. настоящего договора, отражаемые в медицинской и иной документации, оформляющей оказание медицинских услуг. Предварительное медицинское обследование не охватывается настоящим Договором и оплачивается Пациенткой отдельно в соответствии с действующим Прейскурантом цен Клиники.

1.2. Медицинская карта амбулаторного больного и иная медицинская документация, оформляющая оказание медицинских услуг по настоящему договору, является неотъемлемым приложением к договору в части определения перечня и объёма оказываемых услуг, целей и сроков их оказания, и имеет в указанной части равное с настоящим договором юридическое значение.

1.3. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются Пациентке в помещении Клиники, расположенном по адресу: 119435, г. Москва, Большой Саввинский переулок, д. 12, стр. 16, в часы работы, устанавливаемые Клиникой.

1.4. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, являются комплексными, оказываются в рамках курса лечения как перечня определённых диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Клиникой в соответствии с условиями настоящего договора и обусловленного целями медицинских услуг.

1.5. Клиника оказывает медицинские услуги по настоящему договору по видам медицинской деятельности, разрешённым для осуществления в соответствии с имеющейся лицензией, основная информация о которой содержится в Приложении №01Л к Договору.

1.6. Лечение методами ВРТ осуществляется Клиникой в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

1.7. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от вида услуги, от наличия показаний и/или отсутствия противопоказаний, графика работы специалистов Клиники, очередности и выполнении пациентом требований к

обследованию (перед началом оказания услуги), и не превышают 30 календарных дней со дня обращения Пациентки в Клинику или назначения врача. Сроки ожидания оказания специализированной помощи (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 60 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления.

1.8. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются сотрудниками Клиники. Клиника имеет право привлечь для оказания услуг по настоящему Договору специалистов, не являющихся сотрудниками Клиники, а также иные медицинские организации (соисполнителей).

1.9. Медицинские услуги по настоящему договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациентки, которое содержит информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.10. Медицинские услуги по Договору оказываются на основе клинических рекомендаций и с учетом порядков, стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации. Пациентка информирована и согласна с тем, что при наличии медицинских показаний Стороны вправе согласовать проведение отдельных консультаций и медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Пациентка уведомлена, что имеет возможность ознакомиться со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем изучения ссылок и документов на сайте и/или информационном стенде Клиники, а также на Официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.11. Пациентка до подписания Договора получила сведения, размещенные на информационном стенде и сайте Клиники о графике работы Клиники, о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы также иную необходимую достоверную и полную информацию о Клинике

1.12. Подписывая Договор, Пациентка подтверждает, что до его заключения лично ознакомилась с Прейскурантом цен Клиники, стандартами, правилами, условиями и формами оказания медицинских услуг, получила информацию о порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, показаниях и ограничениях к их применению, с правилами поведения пациентов в Клинике, с Положением о видеонаблюдении, с Приказом Министерства здравоохранения России № 803н от 31.07.2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», размещенных на информационном стенде и сайте (<http://www.art-ivf.ru/>) Клиники, и обязуется соблюдать их требования.

1.13. Подписанием настоящего Договора Пациентка подтверждает, что Клиника уведомила ее 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 гражданам медицинской помощи. Пациентка подтверждает, что она добровольно согласилась на оказание им медицинских услуг на платной основе.

1.14. Клиника предупреждает о том, что в процессе лечения Пациентке по соответствующим медицинским показаниям может быть предложено провести дополнительные диагностические исследования и анализы, осмотр, а также специальные исследования биологического материала на наличие генетически обусловленных заболеваний, а также обследование врачами специалистами: терапевтом, гематологом, генетиком, психиатром и др., необходимые для уточнения отдельных элементов диагноза, которые на момент заключения настоящего Договора могли считаться несущественными. Перечень, стоимость и сроки оказания дополнительных медицинских платных услуг определяется на основании действующего Прейскуранта цен и может оформляться, в том числе, в виде счета на оплату и/или дополнительного соглашения (приложения) к настоящему Договору.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. оказывать качественную и квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с условиями заключенного Договора с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, установленных законодательством РФ.

2.1.2. ознакомить Пациентку с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах по плану лечения, перечнем, стоимостью, сроками оказания услуг до начала их оказания.

2.1.3. вести медицинскую документацию, предусмотренную Приказом Министерства здравоохранения России № 803н от 31.07.2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», включающую подробный анамнез заболевания, анамнез жизни, наследственность, эпидемиологический, аллергологический анамнез, данные объективного обследования Пациентки, предварительный и окончательный диагнозы, план обследования и лечения, результаты диагностических исследований, записи лечащего врача, иных специалистов, консультантов, иных лиц, сведения о каждой медицинской процедуре и манипуляции, врачебные рекомендации; записи в медицинской документации могут вестись как от руки, так и в электронном виде путём занесения соответствующей информации в используемую Клиникой программу ЭВМ;

2.1.4. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациентки, диагнозе ее заболеваний и иных сведений, полученных при обследовании и лечении, за изъятиями, предусмотренными действующим законодательством, а также настоящим договором;

2.1.5. заменить лечащего врача по заявлению Пациентки, сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны Клиники;

2.1.6. извещать Пациентку об обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг;

2.1.7. предоставлять Пациентке по ее требованию в доступной для него форме информацию о состоянии ее здоровья, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

2.1.8. предоставлять по требованию Пациентки: а) копии учредительных документов Клиники, б) копию Лицензии Клиники.

2.2. Клиника имеет право:

2.2.1. самостоятельно определять график консультаций, процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора;

2.2.2. отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациентов более чем на 15 минут и занятости специалиста Клиники, непосредственно осуществляющего лечение, в том числе отменить назначенный приём; при этом отмена назначенного приёма возможна исключительно при наличии возможности продолжения лечения в иные сроки исходя из клинической ситуации Пациентки;

2.2.3. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациентку для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации;

2.2.4. самостоятельно в лице специалистов Клиники осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор лекарственных препаратов и медицинских изделий, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления;

2.2.5. отказать Пациентке в оказании медицинских услуг при отсутствии медицинских показаний, при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения, включая, но не ограничиваясь этим, заболевание Пациентки острым инфекционно-вирусным заболеванием (в том числе гепатитом А, В, С, D, ВИЧ-инфекцией), венерическими заболеваниями (в том числе микоплазмозом, уреаплазмозом, гонореей, сифилисом, хламидиозом), при заведомой для Клиники невозможности достижения результата лечения, а также при нарушении Пациенткой обязательств по оплате медицинских услуг;

2.2.6. отказать в обслуживании Пациентки, находящейся в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения.

2.2.7. утилизировать биоматериал, в том числе ооциты (яйцеклетки), полученные в результате оказания медицинских услуг по настоящему Договору, в случае, когда Пациентка в течение 3-х (Трёх) рабочих дней с даты пункции фолликулов не заключила с Клиникой Договор на криоконсервацию и хранение биоматериала и/или не оплатила услуги Клиники по хранению криоконсервированных биоматериалов. Подписанием настоящего Договора Пациентка даёт информированное согласие на проведение данной процедуры.

2.2.8. утилизировать биоматериал, который оказался непригодным или невостребованным в дальнейшей в целях оказания услуг по настоящему Договору. Подписанием настоящего Договора Пациентка даёт информированное согласие на проведение данной процедуры.

2.3. Во исполнение условий настоящего договора Пациентка, считая себя достаточно информированной о характере процедур, проводимых в рамках договора, их последствиях и осложнениях, имея достаточную материальную базу для оплаты медицинских услуг и для воспитания будущего ребенка (детей), добровольно обязуется:

2.3.1. перед началом оказания медицинских услуг пройти обязательное медицинское обследование в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения России № 803н от 31.07.2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и предоставить его результаты лечащему врачу;

2.3.2. достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, путём заполнения предложенной Клиникой анкеты пациента и (или) при устном опросе специалистом Клиники. Перед началом оказания медицинских услуг пройти обязательное медицинское обследование в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения России № 803н от 31.07.2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и предоставить его результаты лечащему врачу;

2.3.3. являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Клинику не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Клиники по телефону регистратуры Клиники: +7(495) 665-79-09;

2.3.4. сообщать сотрудникам Клиники обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации или процедуре; строго выполнять назначения и рекомендации Клиники, соблюдать назначенный лечебно-охранительный режим;

2.3.5. при возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу, а также администратору Клиники по телефону регистратуры Клиники: +7(495) 665-79-09;

2.3.6. оплатить медицинские услуги, включая дополнительные медицинские услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения, в срок и в размере, установленные настоящим договором;

2.3.7. соблюдать конфиденциальность в отношении других пациентов, проходящих лечение в Клинике.

2.3.8. при необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Клинику в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Пациенткой и факт получения уведомления Клиникой;

2.3.9. при отказе от продолжения лечения Пациентка обязана подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Клиникой затраты по Договору.

2.3.10. отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления алкогольсодержащих напитков, психотропных препаратов, наркотиков и лекарств, их содержащих.

2.4. Пациентка имеет право:

2.4.1. в доступной форме получить полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о наличии заболевания, его прогнозе, а также предполагаемых методах лечения, связанном с ними риске, их последствиях и ожидаемых результатах лечения; на получение медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья.

- 2.4.2. на оказание квалифицированной медицинской помощи в соответствии с существующими в Российской Федерации порядками и стандартами;
- 2.4.3. на отказ от медицинского вмешательства. В случаях, когда состояние Пациентки не позволяет ей выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациентки решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач;
- 2.4.4. Пациентке гарантируются все права, определённые законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

- 3.1. Стоимость комплекса медицинских услуг, оказываемых в рамках договора, а также сроки их оплаты определяются в Приложении № 1, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.
- 3.2. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется объективная необходимость изменения согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение стоимости услуг вследствие изменения их объёма, стоимость услуг может быть скорректирована Сторонами, как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.
- 3.3. Стоимость предварительного обследования Пациентки, иных диагностических и лабораторных исследований оплачиваются Пациенткой отдельно в соответствии с действующим прейскурантом Клиники.
- 3.4. Оплата по настоящему договору производится в рублях в порядке и способами, предусмотренными действующим законодательством РФ. Осуществление фактической оплаты по настоящему договору (в том числе в случае изменения стоимости медицинских услуг означает согласие Пациентки с объёмом оказываемых медицинских услуг и с их стоимостью.
- 3.5. Возврат уплаченных денежных средств по настоящему Договору возможен только тем же способом, каким была произведена оплата при условии предоставления банковской карты (при возврате на карту) паспорта и заявления на возврат денежных средств.
- 3.6. В случае оказания Пациентке медицинских услуг, носящих комплексный характер, и отказа Пациентки от соответствующих услуг до момента их оказания Клиникой в полном объеме, в том числе в случае досрочного расторжения Договора, Пациентке или оплатившему такие комплексные медицинские услуги производится возмещение суммы уплаченной стоимости комплекса медицинских услуг в соответствии с нижеследующим:
-возмещению подлежит разница между стоимостью комплексной медицинской услуги, стоимостью фактически оказанных медицинских услуг, и стоимостью понесенных Клиникой затрат по Договору, рассчитываемых на основании Прейскуранта цен, действующего на момент отказа Пациентки от оказания комплексной медицинской услуги в полном объеме.

4. СРОК ДОГОВОРА. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА.

- 4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами.
- 4.2. Начало течения срока оказания медицинских услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется моментом обращения Пациентки в Клинику. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется специалистами Клиники исходя из целей оказания медицинских услуг, объективного состояния здоровья Пациентки, тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Клиники, отражается и согласовывается с Пациенткой в соответствующей юридической и медицинской документации, оформляющей оказание медицинских услуг.
- 4.3. Срок, установленный в п. 4.2. настоящего договора, может быть продлён на соответствующее количество дней в случаях:
- 4.3.1. временной приостановки лечения по инициативе Пациентки в порядке, предусмотренном настоящим договором – на количество дней приостановки;
- 4.3.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов – на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов, за исключением случая, когда необходимость замены лечащего врача вызвана грубыми нарушениями (профессиональными и (или) деонтологическими) со стороны самого врача;
- 4.3.3. объективной необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение объёма оказываемых услуг;
- 4.3.4. невыполнения Пациенткой указаний (рекомендаций) медицинских работников Клиники, если такое невыполнение повлекло невозможность завершения оказания медицинских услуг в срок, определённый в соответствии с условиями настоящего договора.
- 4.4. Настоящий договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:
- 4.4.1. по инициативе Клиники:
- 4.4.1.1. при невыполнении Пациенткой обязательств по оплате медицинских услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. При расторжении настоящего договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и оказанных услуг не возвращается в том случае, когда она соответствует фактически оказанным услугам; при оказании услуг на сумму, большую оплаченной Пациенткой, Пациентка обязана оплатить недостающую сумму за фактически оказанные услуги в течение 5 дней с момента расторжения договора. Договор не может быть расторгнут по данному основанию при наличии у Пациентки состояния, создающего угрозу жизни и требующего оказания скорой или неотложной медицинской помощи;
- 4.4.1.2. при нарушении Пациенткой условий настоящего договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении Пациенткой плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациентки от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг. В случаях, определённых настоящим пунктом, одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Клиники возможно только при наличии указанных плана диагностики и лечения,

режима процедур, диеты, рекомендаций и назначений в соответствующей медицинской документации и доведении её содержания до Пациентки;

4.4.1.3. в случае систематического злоупотребления Пациенткой алкогольными и наркотическими средствами (веществами);

4.4.1.4. при невозможности осуществления (продолжения) лечения, выявленной в ходе осмотра, по причине возникновения и (или) обнаружения у Пациентки медицинских противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения, включая, но не ограничиваясь, заболевание Пациентки острым инфекционно-вирусным заболеванием (в том числе гепатитом А, В, С, D, ВИЧ-инфекцией), венерическими заболеваниями (в том числе микоплазмозом, уреоплазмозом, гонореей, сифилисом, хламидиозом), а также при заведомой для Клиники невозможности достижения результата.

4.4.2. по инициативе Пациентки: по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. При расторжении настоящего договора по таким основаниям и при отсутствии вины Клиники Пациентка возмещает Клинике все фактически понесённые последней расходы и стоимость оказанных услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Клиника несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.

5.2. Обращения (жалобы) Пациентка может направить на почтовый адрес 119435, г. Москва, Большой Саввинский пер., 12 стр. 16 следующим способом: заказным письмом с уведомлением о вручении или при личном обращении Пациента (его законного представителя) в Клинику.

5.3. При обращении Пациентки в Клинику с претензией в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Клиникой обязательств по настоящему договору, последняя осуществляет клинично-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг; при этом Клиника вправе привлечь к проведению оценки качества оказанных услуг специалистов, не являющихся сотрудниками Клиники. Пациентка направлением Клинике претензии в определённом настоящим пунктом порядке даёт свое согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии их здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками Клиники, для целей клинично-экспертного контроля; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом, не является со стороны Клиники нарушением обязанности по соблюдению врачебной тайны.

5.4. Клиника не несет ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Пациентки от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациенткой назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Клиники, в том числе дома; отказа Пациенткой от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения, в том числе в случае отказа Пациенткой от оформления такого отказа в письменной форме; предоставления Пациенткой недостоверных результатов обследования при прохождении обследования в других медицинских организациях; наличия у Пациентки заболеваний, требующих лечения, скрытых Пациенткой и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациентки индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги. Кроме того, Клиника освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Клиникой методик диагностики, профилактики и лечения, а также действующих в Российской Федерации порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

5.5. При подписании настоящего договора Пациентка осознает, что медицинским персоналом Клиники будут предприниматься все необходимые меры для ее успешного излечения, но никаких гарантий и обещаний относительно результатов лечения по объективным причинам не может быть представлено.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Клиники, если это не вызвано невыполнением Клиникой обязательств по оплате соответствующих услуг.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Порядок и условия выдачи Пациенту после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы устанавливается в соответствии с требованиями законодательства РФ и осуществляется по письменному запросу Пациента в срок до 30 календарных дней.

6.2. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путём переговоров; при этом Клиникой создаётся экспертная комиссия в составе главного врача, заведующего отделением и профильного специалиста не ниже первой квалификационной категории. Пациенты направлением Клинике претензии в определённом настоящим пунктом порядке дают свое согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии их здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками Клиники, для целей клинично-экспертного контроля; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом, не является со стороны Клиники нарушением обязанности по соблюдению врачебной тайны. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится в Клинике, второй – у Пациентки.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими Сторонами.

6.5. Неотъемлемыми приложениями к настоящему договору с момента их подписания являются в том числе Информация о лицензии Клиники, Информированное добровольное согласие Пациента на проведение медицинского вмешательства, Согласие на обработку персональных данных, Отказ от медицинского вмешательства, иная медицинская документация в части, определенной настоящим Договором.

6.6. Пациентка просит направлять информацию о состоянии их здоровья, уведомления, копии документов, информацию рекламного характера: по электронной почте _____ или посредством смс-информирования на свой номер _____. Пациентка информирована, отдает отчет и согласна, что при передаче информации через сеть «Интернет» существуют риски разглашения и использования информации третьими лицами, при любом неуполномоченном доступе во время передачи информации по любым каналам и способам связи. Пациентка понимает возможность появления данных рисков и согласна принять эти риски на себя.

6.7. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

7. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Клиника

Общество с ограниченной ответственностью

«Медицинский центр АРТ-ЭКО»

Юридический адрес: 119435, г. Москва,

Большой Саввинский пер., 12стр.16

Фактический адрес: 119435, г. Москва,

Большой Саввинский пер., 12стр.16

ОГРН 1047796458731

Свидетельство о государственной регистрации

юридического лица серия 77 № 006953930, выдано

25.06.2004 г. Межрайонной ИФНС № 46 по г.

Москве (орган, осуществивший государственную

регистрацию)

ИНН/КПП 7704523715/770401001

Банковские реквизиты:

Р/с 40702810438260106630 в ПАО Сбербанк

г. Москва

К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Лицензия в Приложении №01Л к Договору

Тел./факс: +7(495)665-79-09

Сайт в сети «Интернет» <http://www.art-ivf.ru/>

Генеральный директор

_____/Калинина Е. А. /

Пациентка

Пациентка: _____

паспорт серии, номер _____

дата выдачи ____ . ____ . ____ г.

адрес места жительства _____

телефон (____) _____ - _____ - _____

e-mail: _____

подпись _____

_____ (_____)