**ДОГОВОР №**

**на оказание медицинских услуг**

Город Астана

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем **«Заказчик»,** с одной стороны и **ТОО «Центр перинатальной профилактики»,** свидетельство о государственной регистрации № 30484-1901-ТОО выдано Департаментом юстиции г. Астана 03.04.2008 года, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,** в лице директора, Смагулова Рината Алдажаровича действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство в сроки и за оплату, оговоренные в настоящем договоре, оказывать медицинские услуги, согласно Приложения № 1 к настоящему договору.

1. **Материальное обеспечение услуг.**

2.1 Исполнитель самостоятельно определяет способы, методы и объем медицинских услуг, а также виды медикаментов, порядок и сроки забора анализов в каждом конкретном случае, руководствуясь особенностями организма и клиникой заказчика.

2.2. Заказчик обязан своевременно и в полном объеме оплатить стоимость оказываемых Исполнителем медицинских услуг согласно графика, предусмотренного в настоящем договоре в п. 3.2.

2.3 Обеспечение медикаментами Заказчика в обязательства Исполнителя не входит. Заказчик приобретает самостоятельно медикаменты в соответствии с показаниями лечащего врача и/или его ассистента.

2.4 Роды также не входят в перечень услуг, оказываемых Исполнителем Заказчику.

1. **Порядок расчетов по договору.**

3.1. Стоимость оказываемых платных услуг по настоящему договору - **270000 (двести семьдесят тысяч тенге) тг. Ведение беременности является единой услугой и не подлежит калькуляции.**

- В данную сумму включены все консультации врача акушера - гинеколога и врачей смежных специальностей, лабораторные методы исследования и использование специальной аппаратуры для **наблюдения и ведения непосредственно беременности** **и её возможных осложнений**, согласно существующим протоколам диагностики и лечения. Частота использования дополнительных методов исследования регламентируется **исключительно** лечащим врачом. - В данную сумму включены также осмотры врачей Центра Перинатальной Профилактики при диагностике и лечении острого заболевания непосредственно в Центре Перинатальной Профилактики. - Данная сумма включает в себя также обследование при беременности, позволяющее предположить наличие заболевания, дальнейшее ведение которого потребует дополнительной оплаты или лечения в другом лечебном учреждении, включая болезни передающиеся половым путём. - В случае **наличия хронического заболевания (**на фоне которого наступила **беременность), требующего многократного (более двух) осмотра врачей смежных** специальностей, многократного (более двух) лабораторного контроля и применения дополнительных аппаратных методов исследования или **выявления таковых заболеваний**во время ведения беременности в Центре Перинатальной Профилактики (включая болезни передаваемые половым путём), Заказчик дополнительно оплачивает **ведение данного заболевания,**согласно прейскуранта цен на данные услуги.

3.2 Заказчик осуществляет оплату услуг Исполнителя согласно следующего графика:

- При взятии беременной женщины на учет (первый взнос) - денежная сумма в размере **200 000** тенге, второй взнос (окончательный) в сроке 24-25 недель беременности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - оставшуюся денежную сумму в размере **70 000** тенге;

- При взятии беременной женщины на учет в сроке после 24 недель беременности производится 100 % оплата за медицинские услуги - денежная сумма в размере 270 000 тенге;

- При постановке на учет в сроке после 30 недель беременности - оплата за оказание медицинских услуг производится в размере 70 %, что составляет 190 000 тенге.

3.3 Исполнитель выдает Заказчику документ, подтверждающий прием наличных денег в кассу Исполнителя.

**3.4 В случае задержки оплаты более 3 недель, исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке.**

1. **Обязанности сторон.**

4.1 Исполнитель обязан:

4.1.1. Обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с периодическими протоколами ведения беременности и родов, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения и Министерством здравоохранения Республики Казахстан, при отсутствии протоколов - в соответствии с общепринятыми подходами.

4.1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в объеме и периодичностью согласно Приложения № 1, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора, со дня взятия заказчика на учет по беременности в «Центр перинатальной профилактики» на весь период наблюдения до родов, а также включая наблюдение женщины в течении 42 дней после родов (стационарное оказание помощи пациентки во время беременности, принятие и ведение родов в данный перечень оказываемых Исполнителем Заказчику услуг не входят).

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1. Неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача и/или его ассистента, назначения по диагностике, профилактике и лечению, а также строго являться в назначенные для осмотра дни явок и дни сдачи анализов.

4.2.2. Заказчик обязан, при взятии ее Исполнителем на учет по беременности в «Центр перинатальной профилактики», поставить в известность Исполнителя о наличии у нее каких-либо патологий, врожденных заболеваний и/или каких-то любых других отклонений в здоровье и организме, могущих повлиять, в том числе негативно, на нормальное течение беременности и родов. А также честно и достоверно дать информацию Исполнителю о всех заболеваниях, в том числе хронических, которыми она болеет и/или уже переболела, до взятии ее на учет по беременности в «Центр перинатальной профилактики».

4.2.3. Немедленно извещать Исполнителя обо всех осложнениях, тревожных признаках беременности, других изменениях в состоянии здоровья.

4.2.4. В случае осложнений беременности и/или ее неблагоприятного завершения, при полном соблюдении необходимого протокола ведения беременности сотрудниками центра, Исполнитель ответственности перед Заказчиком не несет.

1. **Права сторон.**

5.1. Заказчик имеет право:

5.1.1. На выбор лечащего врача - куратора и его ассистента.

5.1.2. На расторжение настоящего договора с письменным указанием причины расторжения. **В случае расторжения Договора в сроке до 35 недель беременности, Исполнителем производится возврат денежных средств по усмотрению Исполнителя, без предоставления калькуляции услуг предоставленных Исполнителем за период наблюдения женщины в «Центре перинатальной профилактики».** В случае расторжения настоящего договора в сроке после 35 недель беременности перерасчет стоимости оказанных медицинских услуг не производится, денежные средства оплаченные Заказчиком в кассу Исполнителя не возвращаются.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. При выборе женщиной, находящейся на учете по беременности в «Центре перинатальной профилактики», лечащего врача-куратора, назначить ему врача - ассистента, который также будет осуществлять ведение беременной женщины, вести приемы, заполнять обменную карту, при этом предписания врача-ассистента также обязательны и беременная женщина должна их неукоснительно выполнять.

5.2.2. На досрочное прекращение лечения без возврата денег, оплаченных за оказание медицинских услуг, в случае нарушения Заказчиком больничного режима и невыполнения

врачебных предписаний.

5.2.3. Самостоятельно определять характер и объем медицинских услуг, необходимых для ведения заказчика.

1. **Ответственность сторон.**

6.1. Все возникающие споры по настоящему договору, разрешаются путем переговоров между сторонами, а в случае не достижения согласия в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности перед Заказчиком в случае осложнений беременности и/или ее невынашивания у женщины, имеющей врожденные и/или хронические заболевания и/или патологии, а также последствия перенесенных ее до беременности и/или во время беременности заболеваний или инфекций, в том числе простудных и/или венерических.

6.3. Если беременная (Заказчик) является суррогатной матерью по Договору суррогатного материнства, то Исполнитель полностью освобождается от ответственности перед беременной (Заказчиком) и третьими лицами, являющимися второй стороной в Договоре о суррогатном материнстве, в случае неудачного завершения беременности Заказчика, в том числе, но не ограничиваясь, случаями невынашиваемости и других осложнений беременности.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение и/или ненадлежащее исполнение, взятых на себя по настоящему договору обязательств, если их исполнение стало невозможным вследствие действия непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непреодолимых обстоятельств: стихийные бедствия, военные действия, массовые беспорядки и т.п. При прекращении действий непреодолимой силы, стороны принимают все необходимые меры для исполнения своих обязательств по настоящему договору.

1. **Изменение и расторжение Договора**

 7.1. Условия настоящего договора могут быть изменены и/или дополнены только по письменному соглашению сторон. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если совершены в письменной форме.

7.2. О намерении досрочного расторжения настоящего договора стороны обязаны уведомить друг друга не позднее, чем за 7 дней.

1. **Срок действия договора.**

8.1. Договор вступает в силу немедленно после подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

1. **Заключительные положения.**

9.1. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по настоящему договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой - у Исполнителя.

1. **Адреса и реквизиты сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ**ТОО «Центр перинатальной профилактики»г. **Астана, пр. Абая, 8, ВП 19**БИН 080440002183тел.: 40 75 27, факс: 40 73 82лицензия № 13002969 от 26.02.2013 г.Директор ТОО «Центр перинатальной профилактики»Смагулов Р.А.  | **заказчик****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 **Приложение №1**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | **Наименование** | **Количество****обязательный минимум** | **Количество максимум** |
| **Консультации врачей:** |
| **1** | Прием врача акушер - гинеколога | 7 | по необходимости |
| **2** | Прием врача генетика  | 1 раз | по показаниям |
| **3** | Прием врача терапевта | 1 раз | по показаниям (в случае острого заболевания) |
| **4** | Прием врача офтальмолога | нет | 2 раза при необходимости (циклоскопия) |
| **5** | Прием врача невропатолога | нет | 1 раз при необходимости |
| **6** | Прием врача нейрохирурга | нет | 2 раз при необходимости |
| **7** | Прием врача дермато-венеролога | нет | 2 раза при необходимости |
| **8** | Прием врача уролога | нет | при необходимости |
| **9** | Прием врача эндокринолога | нет | при необходимости |
| **10** | УЗ диагностика: В-режим плода Длина цервик. канала ДопплерометрияУЗ диагностика внутренних органов беременной |  3 раза 2 раз 1 разнет | по аргументированному назначению лечащего врача |
| **11** | ЭКГ | 1 раз | при необходимости |
| **Лабораторное обследование:** |
| **1** | Краснуха IgG (метод ИФА) | 1 раз | 1 раз |
| **2** | Гепатит В (метод ИФА) | 1 раз | 1 раз |
| **3** | Гепатит С (метод ИФА) | нет | 1 раз при необходимости |
| **4** | Обследование на ВИЧ | 2 раза | 2 раза |
| **5** | Обследование на RW | 3 раза | 3 раза |
| **6** | ОАК | 2 раза  | по показаниям |
| **7** | OАМ | 4 раза | при необходимости |
| **8** | Анализ мочи по Нечипоренко | нет | при необходимости |
| **9** | Суточная протеинурия | нет | при необходимости |
| **10** | Мазок на степень чистоты | 1 раз  | при необходимости |
| **11** | Кольпоскопия шейки матки  | нет | при необходимости |
| **12** | Мазок на онкоцитологию | нет | 1 раз при необходимости |
| **13** | Кровь на группу и резус фактор | 1 раз | 1 раз |
| **14** | Определение титра антител при RН - отр. | 3 раза при иммунизации в 28 нед. | 6 раз |
| **15** | Глюкоза венозная | 2 раза | 6 раз |
| **16** | Гликозилированный гемоглобин | нет | при необходимости |
| **17** | Биохимический антенатальный неинвазивный скрининг | 1 раз | 1 раза ( второй скрининг при необходимости) |
| **18** | Исследование гемостаза (гемостазиограмма 6 параметров: ПВ,ПТИ,МНО,АЧТВ,ТВ,Фибриноген) | нет | 1 раза |
| **19** | Кровь на биохимический анализ (общий белок, общий билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, мочевина, креатинин, железо) | нет | 1 раз |
| **20** | Мазок методом ПЦР на гарднереллёз и хламидиоз | нет | при необходимости, но не более 1 раза |
| **21** | Бакпосев мочи | 1 раз | 1 раз |
| **22** | Актокардиография плода | 1 раз | при необходимости |

«Исполнитель» оказывает данный объем медицинских услуг со дня взятия женщины на учет в «Центр перинатальной профилактики» на весь период наблюдения по беременности, а также включая наблюдение женщины в течении 42 дней после родов.

Роды в данный перечень услуг не входят.

**Внимание!!!**

- Время работы акушер - гинеколога: с понедельника по пятницу с 9.00 до 20.00, в субботу прием ведет дежурный врач с 10.00 до 13.00, в воскресенье и праздничные дни – выходной.

- Экстренная связь с акушер - гинекологом по мобильному телефону может быть гарантирована в режиме с 9.00 до 20.00 в рабочие дни (другое время только по соглашению с врачом).

- Врач ЦПП не оказывает экстренную медицинскую помощь в нерабочее время.

**С приложением ознакомлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**