**ДОГОВОР №**

**на оказание медицинских услуг**

г. Нур-Султан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 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, лицензия № 13002969 от 26.02.2013 г., 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 квалифицированные медицинские услуги (наблюдение и ведение беременности до родов), согласно Приложения № 1 к настоящему договору.

1.2 Родовспоможение не входит в перечень оказываемых услуг.

1.3 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. Условия и порядок оказания услуг**

2.1 Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору по адресу: город Нур-Султан, проспект Абая, дом 8, ВП 19.

2.2 Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией и доводятся до сведения Заказчика.

2.3 Заказчик дает согласие на включение и использование своих персональных данных (фамилия, имя, отчество (при его наличии), национальность, пол, дата рождения, ИИН, юридический адрес, место жительства, абонентский номер средства связи) и медицинских записей в информационных системах Субъекта здравоохранения и Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (далее - МЗСР РК) в целях обмена этой информацией участниками процесса обследования и лечения **Заказчика**.

1. **Порядок расчетов по договору.**

3.1 Стоимость оказываемых платных услуг по настоящему договору составляет - **350000 (Триста пятьдесят тысяч) тенге. Ведение беременности является единой услугой и не подлежит калькуляции;** при этом Исполнитель ставит в известность Заказчика что:

- В данную сумму включены все консультации врача акушера - гинеколога и врачей смежных специальностей, лабораторные исследования и использование специальной аппаратуры для **наблюдения и ведения неосложненной беременности** **и выявлении её возможных осложнений**, согласно существующим Протоколам диагностики и лечения. Частота использования дополнительных методов исследования регламентируется **исключительно** лечащим врачом, согласно Приложения №1.

- Данная сумма включает в себя, только **обследование** при беременности, согласно Приложения № 1, 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 при заключении договора. Стоимость услуг составит - **350 000** (Триста пятьдесят тысяч)тенге, оплата за оказание медицинских услуг производится в размере 100% .

- При постановке на учет в сроке после 30 недель беременности оплата за оказание медицинских услуг производится в размере - 70 %, что составляет **245 000** (Двести сорок пять тысяч) тенге.

3.3 Исполнитель выдает Заказчику документ, подтверждающий прием наличных или безналичных денежных средств в кассу Исполнителя.

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 заключения Договора на оказание медицинских услуг на весь период наблюдения до родов, а также включая наблюдение женщины в течении 42 дней после родов (стационарное оказание помощи пациентке во время беременности, принятие и ведение родов в данный перечень оказываемых Исполнителем Заказчику услуг не входят).

4.1.3 Исполнитель обязан вести амбулаторную и обменную карту Заказчика. Амбулаторная карта является актом выполненных работ.

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1 Заказчик обязуется выполнять рекомендации Исполнителя по соблюдению режима, установленного врачом, в т. ч. связанные с приемом выписанных лекарственных средств и изделий медицинского назначения, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

4.2.2 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.

4.2.3 Заказчик обязан, при взятии Исполнителем на учет по беременности в «Центр перинатальной профилактики», поставить в известность Исполнителя о наличии у Заказчика каких-либо патологий, врожденных заболеваний и/или каких-то любых других отклонений в здоровье и организме, которые могут 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 Заказчик болеет и/или уже переболел, до подписания настоящего договора.

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

1. **Права сторон.**

5.1 Заказчик имеет право:

5.1.1 На выбор лечащего врача.

5.1.2 На расторжение настоящего договора с письменным указанием причины расторжения. **В случае расторжения Договора в сроке до 25 недель беременности, возврат денежных средств Заказчику производится по усмотрению Исполнителя, без предоставления калькуляции услуг предоставленных Исполнителем за период наблюдения женщины в «Центре перинатальной профилактики».Возврат денежных средств осуществляется в безналичной форме.**

5.1.3 В случае расторжения настоящего договора в сроке после 25 недель беременности перерасчет стоимости оказанных медицинских услуг не производится, денежные средства оплаченные Заказчиком Исполнителю 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 беременности 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 до беременности и/или во время беременности заболеваний или инфекций, в том числе простудных и/или венерических.

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

6.4Если 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 невынашивания и других осложнений беременности.

6.5 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.

7.3 Исполнитель может расторгнуть договор в одностороннем порядке в случаях:

7.3.1 Систематическое невыполнение беременной(Заказчиком) рекомендаций лечащего врача, если это повышает риск осложнений беременности;

7.3.2 Отъезд Заказчика из г.Нур-Султан более чем на 1 неделю, без заблаговременного предупреждения лечащего врача;

7.3.3 Систематическое несоблюдение графика визитов, установленных лечащим врачом.

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. **Нур-Султан, пр. Абая, 8, ВП 19**  БИН 080440002183  тел.: 40 75 27, факс: 40 73 82  Директор ТОО «Центр перинатальной профилактики»  Смагулов Р.А. | **заказчик**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Приложение №1**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

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

«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 сакушер - 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Ф.И.О., подпись)