

- предоставил Потребителю информацию о медицинском работнике – лечащем враче, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

1.6. Перечень медицинских услуг в Программе лечения определяется в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 г. №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», а также путем согласования между Потребителем и лечащим врачом.

Определение Программы лечения осуществляется Потребителем и лечащим врачом на основании медицинских показаний в соответствии с результатами предварительного обследования. Программа лечения является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение №2), и в ходе лечения может быть изменена и/или дополнена.

1.7. Стороны договорились, что в случае необходимости на основании медицинских показаний, а также в случае согласия Потребителя Исполнитель может оказать Потребителю дополнительные услуги, не включенные в выбранную Программу лечения, а Потребитель может принять их на условиях настоящего Договора. Дополнительные услуги оплачиваются Потребителем после подписания дополнительного соглашения в порядке, установленном п.3.5 настоящего Договора.

1.8. В случае необходимости неотложного лечения, при невозможности получить согласие Потребителя ввиду его состояния, вопрос об оказании Дополнительных услуг, не вошедших в выбранную программу, в интересах Потребителя решается лечащим врачом.

1.9. Настоящим Договором не предусмотрено оказание медицинских услуг при наличии заболеваний и связанных с ними осложнений, препятствующих применению вспомогательных репродуктивных технологий (далее по тексту ВРТ), вынашиванию беременности, рождению и/или воспитанию здорового ребенка, указанных в Приложении № 2 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (основной перечень противопоказаний к применению вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации представлен в Приложении №1 к настоящему Договору).

1.10. Наступление или выявление в процессе действия настоящего Договора указанных в п. 1.9 настоящего Договора заболеваний и/или связанных с ними осложнений является основанием для расторжения Исполнителем настоящего Договора в одностороннем порядке.

1.11. Срок выполнения медицинской услуги определяется периодом услуги с учетом медицинской специфики с момента обращения Потребителя до момента получения Потребителем протокола консультации (исследования) специалиста (иного документа, подтверждающего оказание медицинской услуги) и/или исчезновения медицинских показаний для продолжения лечения.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с утвержденными порядками, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в объемах и на условиях, предусмотренных Программой лечения.

2.1.2. Информировать Потребителя в доступной для него форме о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, о видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, возможных осложнениях.

2.1.3. Информировать Потребителя о необходимости проведения дополнительных методов обследования и лечебно-диагностических мероприятий в целях терапии женского и/или мужского бесплодия в момент возникновения такой необходимости.

2.1.4. Не допускать разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении Потребителя). Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя, допускается только в случаях, регламентируемых законодательством РФ.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.6. Предоставить медицинские услуги по настоящему договору при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.7. После оказания платной медицинской услуги, в день ее завершения, выдать Потребителю протокол консультации (исследования/заключения) специалиста или иной документ, подтверждающий оказание медицинской услуги.

2.1.8. Выдать Потребителю по его письменному запросу медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов). Порядок выдачи медицинских документов организован в соответствии с Приказами Минздрава от 31.07.2020 №789Н, от 14.09.2020 №972Н и принятыми в соответствии с ними локальными нормативными актами Исполнителя.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Привлекать врачей-специалистов других лечебных учреждений, специализирующихся на оказании медицинских услуг.

2.2.2. Рекомендовать/направлять Потребителя для проведения дополнительных консультаций, обследований и т. п. в другие учреждения здравоохранения.

2.2.3. Обращаться к Потребителю по вопросам состояния его здоровья после окончания Программы лечения с целью проведения анализа показателей работы, эффективности медицинской помощи, разработки предложений по улучшению качества медицинской помощи с использованием ВРТ.

2.2.4. В случаях несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) лечащего врача, в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), Правил внутреннего распорядка Исполнителя, лечащий врач вправе по согласованию с Главным врачом принять решение об отказе от наблюдения и лечения Потребителя, если отказ непосредственно не

угрожает жизни Потребителю. Решение лечащего врача об отказе от наблюдения и лечения Потребителя является основанием для предоставления Исполнителем Потребителю иной кандидатуры лечащего врача, а в случае невозможности замены или несогласия Потребителя на замену, расторжения Исполнителем настоящего Договора в одностороннем порядке в связи с возникновением объективной невозможности предоставить требуемую услугу.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Предоставить необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую качественное предоставление медицинских услуг: о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, наличии вредных привычек и профессиональных вредностей, аллергических реакциях и т.п.

2.3.2. С учетом специфики оказания медицинских услуг и требований, установленных Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 г. №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», Семейным кодексом РФ, предоставить информацию о семейном положении.

2.3.3. До начала оказания медицинских услуг оформить письменно «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с применением вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации». Указанные в настоящем пункте согласия оформляются в одном экземпляре и содержатся в медицинской документации Потребителя.

2.3.4. Добросовестно выполнять указания (рекомендации) лечащего врача (медицинских работников Исполнителя), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения).

2.3.5. Своевременно информировать лечащего врача о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья. Своевременно согласовывать и информировать лечащего врача о приеме лекарственных препаратов, помимо назначенных лечащим врачом.

2.3.6. Посещать Исполнителя для проведения осмотров, процедур, консультаций, исследований и т.п. по назначению лечащего врача в предварительно согласованные сроки и время. В случае невозможности явки заблаговременно в срок, не позднее, чем за 3 часа до согласованного времени оказания медицинских услуг, предупредить лечащего врача об этом.

2.3.7. Взять на себя ответственность за согласование между собой (между Женщиной и Мужчиной) предлагаемых Исполнителем методов лечения. Исполнитель не несет ответственность за последствия, связанные с наличием разногласий между Женщиной и Мужчиной.

2.3.8. Оплатить медицинские услуги своевременно и в полном объеме согласно условиям настоящего Договора.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать качественную медицинскую помощь в объеме, определенном настоящим Договором и Программой лечения, а также отказаться от нее.

2.4.2. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего (их) здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах диагностики и лечения, связанными с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, в том числе осложнениях, и результатах проведенного лечения.

2.4.3. Отказаться от получения информации о состоянии своего здоровья в случае негативного прогноза развития заболевания.

2.4.4. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну. При этом Потребитель имеет право определить лица, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после смерти.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется действующим на момент их оплаты Прейскурантом цен на медицинские услуги Исполнителя.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется до их получения путем внесения 100% предоплаты наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Оказываемые по настоящему Договору услуги могут быть оплачены Третьим лицом (физическим или юридическим лицом). При этом оплата медицинских услуг Третьим лицом должна быть произведена с указанием ФИО Потребителя и номера настоящего Договора. Указанная оплата будет считаться оплатой медицинских услуг для Потребителя и не будет считаться основанием для предоставления медицинских услуг Третьему лицу.

3.4. В случае если выбранная в соответствии с настоящим Договором Программа в ходе лечения будет изменена или дополнена, то стоимость неиспользованных медицинских услуг и оплаченных Потребителем по выбранной ранее Программе лечения подлежит зачёту.

3.5. В случаях оказания Исполнителем Потребителю дополнительных услуг, Потребитель должен оплатить их стоимость дополнительно к стоимости Программы лечения в размере, определяемом действующим на дату оказания услуги Прейскурантом цен, в порядке 100% предварительной оплаты.

3.6. При наличии оснований на частичный или полный возврат Потребителю/Заказчику денежных средств, оплаченных по настоящему Договору (дополнительному соглашению), деньги возвращаются Потребителю/Заказчику в течение трех дней с даты получения заявления о возврате денежных средств. Возврат денежных средств осуществляется с соблюдением установленных правил расчетно-кассовых операций в РФ.

4. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения Сторонами принятых на себя обязательств в полном объеме.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке в следующих случаях:

- 4.2.1. при наступлении или выявлении обстоятельств, определенных п. 1.9 настоящего Договора;
- 4.2.2. при наступлении или выявлении обстоятельств, определенных п. 2.2.4 настоящего Договора.
- 4.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя. В случае одностороннего досрочного расторжения Договора по инициативе Потребителя, уплаченные денежные средства возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных услуг, включая Дополнительные услуги.
- 4.4. Возврат денежных средств, а также иные действия и согласования осуществляются только по письменному заявлению Потребителя или его уполномоченного представителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой Стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству РФ.
- 5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем, если в ходе исполнения настоящего Договора при лечении бесплодия Исполнителем были соблюдены соответствующие методики, нормы и правила проведения ВРТ, а Потребителем были выполнены все условия настоящего Договора, но проведенное лечение оказалось безрезультатным.
- 5.3. Исполнитель освобождается от ответственности перед Потребителем за качество оказанных медицинских услуг и наступление возможных неблагоприятных последствий для него, если Потребителем в ходе исполнения настоящего Договора были не исполнены возложенные на него обязанности, указанные в п. 2.3.1, 2.3.4, 2.3.5 и 2.3.6 настоящего Договора.
- 5.4. В случае прохождения Потребителем медицинского обследования не у Исполнителя, а в каком-либо ином медицинском учреждении, Исполнитель не несет ответственности за достоверность предоставленных результатов медицинских исследований, а также за неблагоприятные последствия, возникшие вследствие предоставления Потребителем результатов медицинских исследований, не соответствующих реальной медицинской картине (истории) болезни.
- 5.5. Исполнитель не несет ответственность перед Потребителем в случае возникновения в ходе реализации Программы лечения осложнений, указанных в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство с применением вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации. Потребитель считается предупрежденным о возникновении возможных осложнений с момента подписания Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство с применением вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации.
- 5.6. Исполнитель не несет ответственность за последствия, связанные с отсутствием информации о супруге, если оно вызвано сокрытием Потребителем информации о своем семейном положении.
- 5.7. После проведения процедуры переноса эмбрионов в полость матки Потребитель берет на себя ответственность за протекание беременности и роды, все права и обязанности в отношении ребенка, родившегося в результате применения методов ВРТ, по его воспитанию и содержанию в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, т. е. обстоятельств, которые в соответствии с действующим законодательством признаны чрезвычайными и непреодолимыми. Стороны извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств в течение одних суток с момента возникновения таких обстоятельств.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 6.1. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора и в связи с ним подлежат урегулированию путем переговоров, а в случае не достижения согласия между сторонами, подлежат урегулированию в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.2. Исполнитель информирует Потребителя, что он вправе направить письменное обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации, а также в адрес Исполнителя.
- 6.3. Настоящий Договор составлен в двух (а при наличии Третьего лица – в трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.
- 6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны всеми участниками Договора. Соответствующие дополнительные соглашения Сторон, заявления и согласия Потребителя являются неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 6.5. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:
Приложение №1: «Основной перечень противопоказаний к применению вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации»;
Приложение №2: «Программа лечения».

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Альфа-ЭмБио»

Юридический адрес: 644043, г. Омск, ул. Волочаевская, д. 11, к. 1, пом. 30П; ОГРН 1125543054207
ИНН/КПП 5503238418/550301001; р/сч 40702810323320000124 в Филиале «Новосибирский» ПАО «АЛЬФА-БАНК»; к/сч 30101810600000000774; БИК 045004774; тел.: +7 (3812) 95-55-63; e-mail: info.embio@mail.ru; сайт: www.omsk-embio.ru

Директор: _____ /Дворянинов С.В./
м. п.

Потребитель:

Женщина _____

дата рождения _____ паспорт серия _____, номер _____ выдан (кем, когда)

зарегистрирована по адресу: _____

Мужчина _____

дата рождения _____ паспорт серия _____, номер _____ выдан (кем, когда)

зарегистрирован по адресу: _____

Домашн.тел. _____; сот.тел. женщины _____; сот. тел. мужчины _____

Подпись женщины: _____/_____

Подпись мужчины: _____/_____

Заказчик: _____

дата рождения _____ паспорт серия _____, номер _____ выдан (кем, когда)

зарегистрирована по адресу: _____

Телефон: _____

Подпись Заказчика: _____/_____

Основной перечень противопоказаний к применению вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации:

- туберкулез;
- острые гепатиты А, В, С, D, G; Хронические гепатиты в фазе обострения (желтуха, высокие уровни индикаторных ферментов);
- болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ);
- сифилис у мужчины или женщины;
- злокачественные новообразования любой локализации;
- доброкачественные новообразования матки и/или яичников, требующие оперативного лечения;
- болезни крови и кроветворных органов;
- тромбоэмболическая болезнь и тромбоэмболические осложнения;
- гипертоническая болезнь II В-III стадий при отсутствии эффекта от терапии;
- болезни органов пищеварения (цирроз печени при наличии портальной гипертензии с риском кровотечения из вен пищевода, наличии печеночной недостаточности, острая жировая дистрофия печени, болезнь Крона, осложненная стенозом, свищами, нарушениями всасывания и кровотечениями, грыжа брюшной стенки (значительных размеров с расхождением брюшной стенки при невозможности хирургической коррекции), Спаечная болезнь кишечника с приступами кишечной непроходимости);
- болезни органов дыхания в случае развития тяжелой дыхательной недостаточности, независимо от характера первичной легочной патологии и/или легочной гипертензии;
- сахарный диабет с комой, кетоацидозом, с прогрессирующей пролиферативной ретинопатией, с терминальной почечной недостаточностью на заместительной почечной терапии при невозможности трансплантации почки,
- гиперпаратиреоз и другие нарушения паращитовидной (околощитовидной) железы;
- некоторые психические расстройства;
- тяжелые инвалидизирующие некурабельные заболевания нервной системы различной этиологии, сопровождающиеся выраженными двигательными, психическими расстройствам;
- осложненные ревматические пороки сердца;
- кардиомиопатии;
- болезни сосудов;
- болезни мочеполовой системы (острый, быстро прогрессирующий, хронический в стадии обострения нефритический синдром; почечная недостаточность неуточненная, хроническая болезнь почек);
- пузырный занос, в том числе перенесенный ранее (не менее двух лет)
- врожденные аномалии (пороки) матки, при которых невозможна имплантация эмбрионов или вынашивание беременности;
- врожденные пороки сердца;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
- травмы матки, при которых невозможна имплантация эмбрионов или вынашивание беременности.

Полный перечень противопоказаний к применению вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации представлен в Приложении № 2 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

Подписи сторон:

Исполнитель:

Лечащий врач _____ / _____ /

Директор _____ /Дворянинов С.В./

м.п.

Потребитель:

Женщина _____ / _____ /

Мужчина _____ / _____ /

ПРОГРАММА ЛЕЧЕНИЯ

ЭКО по программе «Донорство ооцитов с анонимным донором» (включая стоимость лекарственных препаратов)

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Стоимость 1 услуги (руб)	Сумма (руб)
1	Введение в базовую программу ЭКО (консультации, осмотр, УЗИ)	2	17300	34600
2	Трансвагинальная пункция фолликулов	1	43700	43700
3	Эмбриологический этап	1	98700	98700
4	Перенос эмбрионов	1	21600	21600
5	Участие анонимного донора (обследование, медикаментозная нагрузка, материальная компенсация)	1	180200	180200

(по результатам проведения трансвагинальной пункции и оценки качества эякулята , в программу лечения может быть добавлено лечение методом ПИКСИ и вспомогательный хэтчинг)

Стоимость программы 378800руб.

Исполнитель:

Лечащий врач _____ / _____ /

Директор _____ /

м.п.

Дворянинов С.В.

Потребитель:

Женщина _____ / _____ /

Мужчина _____ / _____ /

ПРОГРАММА ЛЕЧЕНИЯ**Перенос оттаянных донорских эмбрионов
(не включая стоимость лекарственных препаратов)**

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Стоимость 1 услуги (руб.)	Сумма (руб.)
1	Введение в протокол переноса оттаянных эмбрионов (консультации, осмотр, УЗИ, оценка результатов обследования)	1	17300	17300
2	Оттаивание эмбрионов	1	26300	26300
3	Перенос эмбрионов	1	21600	21600
4	Донорские эмбрионы	1	85800	85800

Стоимость программы 151000 руб.**Исполнитель:**

Лечащий врач _____ / _____ /

Директор _____ /

м.п.

Дворянинов С.В.

Потребитель:

Женщина _____ / _____ /

Мужчина _____ / _____ /

