



медицинской помощи, а также с требованиями действующего законодательства РФ, в частности гражданского и семейного законодательства, Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2.5. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Лицензией №ЛО41-01126-23/00318791 от «31» января 2018г.:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: физиотерапии, акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, операционному делу, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: генетике, физиотерапии, эндокринологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, организации здравоохранения и общественному здоровью, транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов, ультразвуковой диагностике, урологии.

2.6. Перечень платных медицинских услуг с указанием цен, адрес местонахождения Исполнителя, сведения о лицензии, сведения, подтверждающие факт государственной регистрации Исполнителя, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, график их приема, режим работы Исполнителя, порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, на которые может быть направлено обращение (жалоба), а также адреса и телефоны контролирующих органов находящаяся в открытом доступе на информационном стенде и на официальном сайте Исполнителя embryo-ivf.ru.

### **3. ПРОГРАММЫ И МЕТОДЫ ВРТ**

3.1. Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) включают в себя:

- ЭКО (экстракорпоральное оплодотворение): Базовая программа включает в себя стимуляцию яичников под контролем УЗИ, пункцию фолликулов с целью получения зрелых яйцеклеток, оплодотворение путем добавления определенного количества сперматозоидов в чашку с яйцеклетками, культивирование эмбрионов в питательной среде в условиях инкубатора и перенос эмбрионов в полость матки, а также при наличии показаний, предусмотренных п. 31 Приказа Минздрава РФ от 31.07.2020г. №803н, в базовую программу включается криоконсервация эмбрионов, разморозка криоконсервированных эмбрионов и внутриматочное введение размороженного эмбриона, в том числе донорского.
- ИКСИ: инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (яйцеклетки).
- ИМСИ: отбор сперматозоидов для проведения ИКСИ с помощью комбинированного оптикоэлектронного метода с большой степенью увеличения.
- ПИКСИ: отбор сперматозоидов для проведения ИКСИ с помощью чашек с нанесенным веществом, к которому имеют способность прикрепляться зрелые формы сперматозоидов.
- ИИ (Искусственная инсеминация): метод введения в полость матки с помощью катетера специально подготовленной спермы мужа (партнера) или донора.
- ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ХЕТЧИНГ: Рассечение оболочки эмбриона для улучшения процесса его вылупливания в полости матки. УДАЛЕНИЕ ФРАГМЕНТОВ ЭМБРИОНОВ: Удаление не содержащих ядер осколков (фрагментов) цитоплазмы из эмбриона, когда они составляют более 30% от общего объема эмбриона.
- PGD/ПГД и PGS/ПГС (Преимплантационная генетическая диагностика и преимплантационный генетический скрининг хромосомных отклонений эмбрионов): метод используется для снижения вероятности хромосомных отклонений потомства у женщин старше 35 лет и пациентов с имеющимися хромосомными отклонениями.
- ПРОГРАММА «ДОНОРСТВО СПЕРМЫ».
- ПРОГРАММА «ДОНОРСТВО ООЦИТОВ (ЯЙЦЕКЛЕТОК)».
- ПРОГРАММА «ДОНОРСТВО ЭМБРИОНОВ».
- ПРОГРАММА «СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО».
- КРИОКОНСЕРВАЦИЯ СПЕРМЫ, ООЦИТОВ (ЯЙЦЕКЛЕТОК).

### **4. ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

4.1. На момент начала лечения по настоящему Договору Потребитель(и) должен(ы) предоставить медицинскому работнику данные по предварительному обследованию для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ, полученных в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. Сроки годности результатов обследования для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ не должны превышать сроки, предусмотренные приложением №4 к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниям и ограничениям к их применению, утвержденному Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 г. № 803н.

4.2. Исполнитель предупреждает о том, что в процессе лечения Потребителя(ей) 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 по согласованию Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4.3. Проведение лечения Потребителя(ей) с помощью методов ВРТ может сопровождаться аллергическими реакциями, кровотечением, осложнениями, иногда тяжело протекающими и требующими госпитализации, оперативного вмешательства, переливания крови и др.

4.4. Объективные критерии хода проведения лечения, которые отражаются в амбулаторной карте Пациента, являются доказательством надлежащего выполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему Договору.

4.5. Медицинский работник оставляет за собой право назначать лекарственные препараты, даже если в аннотации данных лекарств не указана возможность их применения для подготовки к беременности или использования их во время беременности.

4.6. Потребитель(и) подтверждают, что им в доступной форме предоставлена информация о том, что платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя(ей).

4.7. О появлении признаков любых возможных осложнений Пациент обязан незамедлительно сообщить в клинику Исполнителя (лечащему врачу или любому другому медицинскому сотруднику клиники).

4.8. В особых случаях возможность продолжения лечения Потребителя(ей) определяет консилиум специалистов Клиники (в составе главного врача или зав. отделением и лечащего врача).

## **5. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

5.1. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору возможно только при наличии следующих документов:

- Информированного добровольного согласия Пациентки (если она не замужем) или супружеской пары на применение вспомогательных репродуктивных технологий

- В случае оказания услуг по программе «ЭКО + суррогатное материнство» - Договора, заключенного между суррогатной матерью (женщиной, вынашивающей плод после переноса эмбрионов от генетических родителей) и Потребителем(ями) (потенциальными родителями либо одинокой женщиной).

5.2. Получателем медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором является(ются) Потребитель(и).

5.3. Фактическое получение Потребителем(ями) каждой платной медицинской услуги, в рамках исполнения обязательств по настоящему Договору, оформляется Дополнительным соглашением, являющимся его неотъемлемой частью (Приложение №1). По требованию Потребителя(ей) на предоставление платных медицинских услуг должна быть составлена смета, которая также будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.4. При возникновении (по результатам обследования и лечения) необходимости оказания дополнительных услуг в рамках выбранной Программы или отдельно от нее, Сторонами также составляется дополнительное соглашение и информированные добровольные согласия на соответствующие дополнительные услуги.

5.5. Потребитель(и) подтверждает(ют), что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель проинформировал его(их) в доступной форме:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- о порядке оказания медицинской помощи в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31 июля 2020 г. № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»;

- о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736;

- о медицинских работниках Исполнителя, уровне их образования и квалификации;

- о возможности получения 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;

- о действующих в Клинике Тарифах на платные медицинские услуги, утвержденных в установленном законом порядке;

- о Правилах поведения пациентов в клинике.

5.6. Выдача Пациенту (законному представителю Пациента) 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 осуществляется в порядке, на условиях и сроки, установленных Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

## **6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**6.1. Исполнитель имеет право:**

6.1.1 Получить от Потребителя(ей) полную и достоверную информацию о состоянии их здоровья, о перенесенных им(и) заболеваниях и операциях, наследственных и психических заболеваниях в семье.

6.1.2. Самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций, тактики и методики лечения, определять необходимость проведения очередных и внеочередных диагностических, профилактических и лечебных мероприятий.

6.1.3. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в отношении каждого из Пациентов при оказании медицинских услуг супружеской паре, а именно: передавать информацию о Пациенте, определенную в п. 6.2.9. настоящего Договора, второму супругу, также являющемуся Пациентом по смыслу преамбулы настоящего Договора.

6.1.4. Отказать в оказании платных медицинских услуг, либо обследовании в любой момент:

- при наличии медицинских противопоказаний;

- при обнаружении в ходе оказания платных медицинских услуг (обследования) противопоказаний к методам лечения, профилактики, диагностики и реабилитации.

6.1.5. Утилизировать ооциты (яйцеклетки), сперму, репродуктивные ткани, эмбрионы, полученные в результате оказания медицинских услуг по настоящему Договору, в случае, когда Потребитель(и) в течение 3-х (Трех) дней с момента переноса эмбрионов или 5 (Пяти) дней после отмены переноса не заключил(и) с Исполнителем соглашение по форме Приложения №3 к Приказу Минздрава РФ от 31.07.2020г. №803н на криоконсервацию и хранение, а также не оплатил(и) услуги Исполнителя по хранению криоконсервированных биоматериалов Потребителя(ей).

6.1.6. Привлекать соисполнителей (организаций здравоохранения), специализирующихся на оказании соответствующих медицинских услуг и обладающих необходимой лицензией.

## **6.2. Исполнитель обязуется:**

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

6.2.2. Обеспечить Потребителя(ей) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения о:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- о процедурах, проводимых в рамках настоящего Договора и лекарственных препаратах используемых при их проведении, в том числе о сроках их годности, показаниях и противопоказаниях к применению;

- других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

6.2.3. Консультировать Потребителя(ей) в часы работы клиники по всем вопросам, возникающим в процессе (результате) выполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

6.2.4. Осуществлять оказание платных медицинских услуг в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 г. № 803н, клиническими рекомендациями, апробированными и признанными методиками, а также новейшими достижениями в области медицины, доступными для Исполнителя.

6.2.5. Информировать Потребителя(ей):

- о режиме работы Исполнителя, условиях обследования и лечения, перечне предъявляемых к лечению требований;

- о возможных осложнениях лечения, о результатах, получаемых по окончании лечения;

- о том, что при проведении пункции фолликулов яйцеклетки могут быть не получены;

- о том, что достижение беременности может потребовать проведения нескольких курсов лечения;

- о том, что многочисленные курсы лечения могут не привести к желаемому результату — наступлению беременности у Потребителя или суррогатной матери (в случае привлечения последней к лечению Потребителя(ей));

- о том, что во время беременности, полученной в результате экстракорпорального оплодотворения и родов возможны осложнения такие же, как и при естественном зачатии.

6.2.6. Оказать экстренную медицинскую помощь, вызвать скорую медицинскую помощь Потребителю при возникновении осложнений в результате проведения процедур, осуществляемых Исполнителем во время нахождения Потребителя в клинике в рамках выполнения условий по настоящему Договору. Исполнитель не оплачивает расходы Потребителя(ей) на лечение в других частных медицинских центрах в случае наступления осложнений вне клиники.

6.2.7. Извещать Потребителя(ей) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению/увеличению видов медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.2.8. После исполнения настоящего Договора представить Потребителю(ям) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из

них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного пациентом либо его законным представителем. При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них пациент либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус. В случае выбора способа получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них по почте соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации. Выдача медицинских документов производится в порядке и на условиях, установленных Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

6.2.9. Сохранять в тайне информацию о факте обращения Потребителя(ей) за медицинской помощью, о состоянии его здоровья, диагнозе и иных персональных данных Потребителя(ей), полученных при его обследовании и лечении в соответствии с требованиями Федерального закона РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Указанная информация может быть передана третьим лицам только с письменного согласия Потребителя(ей). Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ч.4 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.2.10. Обязательства по конфиденциальности и неиспользованию информации, предусмотренные настоящим Договором, не будут распространяться на информацию, которая станет известна не по вине Исполнителя.

### **6.3. Потребитель(и) имеет(ют) право:**

6.3.1. На свободу выбора медицинских услуг, выбора лечащего врача с учетом согласия последнего.

6.3.2. На получение от Исполнителя полной, всесторонней и достоверной информации о состоянии здоровья в доступной для понимания Потребителя(ей) форме, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, возможных осложнениях, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

6.3.3. На отказ от медицинского вмешательства. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий письменно оформляется и подписывается Потребителем(ями), а также медицинским работником, и фиксируется записью в медицинской документации.

6.3.4. По своему усмотрению распоряжаться оставшимися эмбрионами (ооцитами, спермой).

6.3.5. В случае наступления беременности после использования методов ВРТ, по рекомендации медицинского работника, пройти генетическое обследование (пренатальную диагностику наследственных и врожденных заболеваний плода).

### **6.4. Потребитель(и) обязуется(ются):**

6.4.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, профессиональных вредностях, вредных привычках, об аллергических реакциях на лекарственные средства и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

6.4.2. До заключения настоящего Договора подписать уведомление о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6.4.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

6.4.4. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в согласованных Сторонами Приложениях согласно действующим в Клинике Тарифам, в порядке, определенном разделом 7 настоящего Договора.

6.4.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

6.4.6. Сообщить Исполнителю о своем отказе от лечения на любом этапе предоставления медицинской помощи.

6.4.7. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

6.4.8. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления алкоголесодержащих напитков, психотропных препаратов, наркотиков и лекарств, их содержащих.

6.4.9. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

6.4.10. Соблюдать график посещений медицинских работников, оказывающих лечение в рамках настоящего Договора.

6.4.11. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, внутренний режим нахождения в Клинике, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности, Правила поведения Пациентов в клинике, с которыми Потребитель(и) могут ознакомиться на информационном стенде и/или на официальном сайте Исполнителя [embryo-ivf.ru](http://embryo-ivf.ru).

6.4.12. При возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону Клиники.

6.4.13. При использовании спермы или ооцитов анонимного донора не устанавливать личность донора.

## **7. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

7.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется на основании действующих и утвержденных в Клинике Тарифов, действующих на момент оказания услуг, фиксируется в Дополнительном соглашении и оплачивается по 100% предоплате до начала оказания услуг.

7.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем(ями) в порядке 100% предоплаты до начала оказания услуг (медицинских услуг) либо наличными денежными средствами путем внесения в кассу Исполнителя, либо по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

7.3. При оплате в кассу, Исполнитель выдает Потребителю(ям) финансовый документ (контрольно-кассовый чек или иной бланк строгой отчетности), подтверждающий оплату оказываемых медицинских услуг и являющийся неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.4. В ходе исполнения Договора результат, который хотели получить стороны (все, одна или несколько) может не быть достигнут. В таком случае, а также в иных подобных случаях, фактически оказанные Исполнителем услуги подлежат оплате независимо от наличия или отсутствия результата.

7.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, согласно п. 2.3. договора, их стоимость определяется на основании утвержденных в Клинике Тарифов, действующих на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

## **8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

8.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему договору Стороны несут следующую ответственность:

8.1.1. Исполнитель несёт ответственность:

8.1.1.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, определённых в п. 6.2. настоящего Договора - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья и о защите прав потребителей;

8.1.1.2. за несоблюдение по вине Исполнителя сроков оказания услуг, определённых по правилам настоящего Договора, - ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством о защите прав потребителей; при этом Потребитель(и) вправе согласовать с Исполнителем новый срок оказания услуги или потребовать оказания услуги другим специалистом.

8.1.2. Потребитель(и) несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

8.1.2.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанности, определённой в п.6.4.3.

8.2. При заключении настоящего Договора для целей оказания медицинских услуг Потребителям, как состоящим, так и не состоящим в зарегистрированном браке, за неисполнение обязательств по настоящему Договору Потребители несут перед Исполнителем солидарную имущественную ответственность.

8.3. Ни один сотрудник Исполнителя не дает никаких обещаний и гарантий относительно успеха результатов лечения или здоровья и характеристик любого ребенка или детей, которые могут быть рождены в результате лечения ВРТ, так как ВРТ — относительно новая процедура, и не имеется достаточного количества данных для прогнозирования вероятности успеха.

8.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, заболевания и иного патологического состояния, о которых стороны не знали и которые не были выявлены в процессе действия настоящего Договора (выявление которых не предусмотрено стандартами и протоколами в медицине), а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергосбережения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

## **9. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**

9.1. Стороны будут стремиться решить все спорные вопросы, возникающие в процессе исполнения настоящего Договора путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спорных вопросов путем переговоров, спор решается в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

## **10. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

10.1. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя(ей) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя(ей) от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю, при этом Потребитель(и) оплачивает(ют) Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

## **11. СРОК ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА**

11.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента (даты) его подписания и действует до полного и надлежащего выполнения Сторонами взятых на себя обязательств.

11.2. Срок оказания медицинских услуг, являющихся предметом настоящего Договора, определяется

специалистами Исполнителя, исходя из целей оказания медицинских услуг, объективного состояния здоровья Потребителя(ей), тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Исполнителя, и отражается в соответствующей документации, оформляющей оказание медицинских услуг.

## 12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

12.1. Настоящий Договор заключается в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

12.2. В соответствии со ст. 160 ГК РФ Стороны признают равносильность как собственноручно исполненной подписи, так и факсимильного оттиска таковой.

12.3. Заключая настоящий Договор, Потребитель(и) самостоятельно использует(ют) свое право на выбор платного оказания услуги при получении медицинской помощи на добровольной основе, в рамках договора оказания платных медицинских услуг в сфере вспомогательных репродуктивных технологий. При этом Потребитель(и) уведомлен(ы) о возможности получения медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС) по месту прикрепления.

12.4. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами дополнительным соглашением к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами или надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

12.5. Во всем, что не предусмотрено условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ, в частности: Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.20 г. № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»; Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006"; Федеральным законом РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей».

12.6. Все Приложения и дополнительные соглашения, оформленные и подписанные Сторонами, являются неотъемлемыми частями настоящего Договора. Список приложений:

- Приложение № 1 «Информированное добровольное согласие»;
- Приложение № 2 «Дополнительное соглашение к Договору на оказание платных медицинских услуг (ВРТ) от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_»;

12.7. Перед подписанием настоящего Договора Пациент ознакомлен с Правилами оказания платных медицинских услуг. Пациент внимательно ознакомился(ась) с действующим Прейскурантом услуг Исполнителя и их стоимостью и согласен(а) оплачивать все оказанные в последующем медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором. Подписание настоящего Договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе медицинских услуг.

12.8. Экземпляр настоящего Договора на руки получил \_\_\_\_\_  
(подпись Потребителя) (подпись Потребителя)

## 13. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

\_\_ ООО СП МЦ ЭКО "ЭМБРИО"

ИНН: 2308121763 КПП: 230801001

Адрес: 350089, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Им. Генерала И.Л. Шифрина, дом 5

Тел./факс: тел.: +7 (861) 9922622;

Банковские реквизиты:

р/с: 40702810561000964701

в Южном филиале ПАО «Промсвязьбанк» г.Волгоград

к/с: 30101810100000000715

БИК: 041806715

Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ И.Н.Лукошкина \_\_\_\_\_

Потребитель(и):

Паспорт серии: \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Паспорт серии: \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Дополнительное соглашение № \_\_\_\_  
 к Договору на оказание платных медицинских услуг (ВРТ)  
 от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Мы, \_\_\_\_\_ года рождения,  
 именуемая в дальнейшем «Потребитель» (Пациентка), и  
 \_\_\_\_\_ года рождения,  
 именуемый в дальнейшем «Потребитель» (Пациент), а вместе именуемые «Потребители» (Пациенты),  
 состоящие/не состоящие в зарегистрированном браке, с одной стороны, и **Общество с ограниченной  
 ответственностью** совместное предприятие Медицинский центр экстракорпорального оплодотворения  
 «ЭМБРИО» (сокращенное наименование - ООО СП МЦ ЭКО «ЭМБРИО»), расположенное по адресу: 350089, г.  
 Краснодар, ул. им. Генерала И.Л. Шифрина, д.5, ИНН 2308121763, ОГРН 1062308026362 (Свидетельство о  
 государственной регистрации юридического лица серия 23 №006488543 выдано 31.08.2006 г. Инспекцией ФНС  
 России №1), осуществляющая медицинскую деятельность на основании Лицензии №ЛО41-01126-23/00318791,  
 выданной 31.01.2018г. Министерством Здравоохранения Краснодарского края (тел. 8-800-00-03-66, Адрес: г.  
 Краснодар, ул. Коммунаров, 276, срок действия лицензии: бессрочно, в лице директора Лукошкиной Ирины  
 Николаевны, действующего на основании Устава именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны,  
 вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящее Дополнительное соглашение  
 (далее – Соглашение) к Договору на оказание платных медицинских услуг (ВРТ) от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 № \_\_\_\_\_ (далее – Договор) о нижеследующем:

1. В соответствии с п. 2.3. Договора и на основании добровольного информированного волеизъявления Пациента, Исполнитель оказывает ему следующие медицинские услуги:

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Цена, руб.	К оплате, руб.
				<b>Итого:</b>	

2. Стоимость оказания медицинских услуг, определяется в соответствии с утвержденным Исполнителем Прейскурантом медицинских услуг, действующим на момент оказания услуг.
3. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1 настоящего Соглашения: в день подписания его Сторонами. В случае необходимости длительного лечения, предполагающего этапность, сроки фиксируются в медицинской карте и согласуются с Пациентом.
4. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора, составлено в 2-х экземплярах по одному для каждой из Сторон.
5. Все остальные условия Договора, не затронутые настоящим Соглашением, остаются неизменными.

**Исполнитель:**

**Потребитель(и):**

Директор

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 подпись

\_\_\_\_\_ Лукошкина И.Н.

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 \_\_\_\_\_  
 подпись