

Договор об оказании платных медицинских услуг № _____

г. Санкт-Петербург Дата
ООО "Медиус и К", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», лицензия №Л041-01149-47/00382648 от 26.05.2016г.. (Наименование, адрес нахождения и телефон лицензирующего органа: Комитет по здравоохранению Ленинградской области, 191124, Санкт-Петербург, ул.Лафонская, д.6, лит.А, +7 (812) 611-45-45), Сведения о регистрации юридического лица: ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи №1057813082403 от 07.12.2005 в лице _____, действующего на основании доверенности № _____ от « _____ » 2011 г., с одной стороны, и гражданин(ка) _____ или законный представитель _____ несовершеннолетнего пациента _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» имеет право оказания медицинских услуг, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ и выполняемым:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок); медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии; стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии, кардиологии, клинической фармакологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, рефлексотерапии, стоматологии общей практики, травматологии-ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров, организуются и выполняются следующие работы (услуги): медицинским осмотром (предварительным и периодическим), медицинским осмотром (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

1.2. «Исполнитель» принимает на себя обязательства оказать «Потребителю» медицинские услуги, указанные в амбулаторной карте «Потребителя», являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора, а «Потребитель» обязуется оказанные услуги оплатить на условиях настоящего Договора.

Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» (законного представителя «Потребителя»).

1.3. «Потребитель» - является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Объем услуг, оказываемых «Потребителю», может быть расширен в зависимости от медицинских показаний (дополнительные услуги) с согласия «Потребителя», либо в случае жизненных показаний.

Дополнительные услуги оплачиваются по прейскуранту «Исполнителя» на основании дополнительного соглашения.

1.5. «Потребитель» соглашается с тем, что «Исполнитель» поручает оказание соответствующих медицинских услуг, определенному медицинскому работнику.

1.6. «Потребитель» проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.7. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель ознакомил его с перечнем, стоимостью и сроки оказания Услуг, оказываемых по Договору, с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клинические рекомендациями (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также с тем, что информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, информация об оказываемой медицинской помощи, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, используемых медицинских изделиях, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике работы, перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, образцы договоров, находятся на официальном сайте Исполнителя <https://medius-vs.ru>.

2. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

2.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение проведения лечения (оказания услуг) «Потребителю».

2.2. Договор на комплексную программу медицинского обслуживания заключается на 1 (один) год, за этот период стоимость оказанных услуг списывается со счета "Потребителя" со скидкой от действующего прейскуранта "Исполнителя" в соответствии с программой индивидуального обслуживания. По истечению срока договора в случае остатка денежных средств на счете производится списание денежных средств за оказанные услуги в соответствии с действующим прейскурантом "Исполнителя". При необходимости предоставления услуг, которые не включаются в комплексную программу медицинского обслуживания расчет производится дополнительно от стоимости программ со скидкой в соответствии с программой индивидуального обслуживания.

2.3. В случае досрочного расторжения договора, сумма за оказанные услуги пересчитывается и списывается со счета по действующему прейскуранту, остаток средств возвращается.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых «Потребителю», определяется их объемом и характером согласно п. 1.2. Договора и Приложению №1 и в соответствии с действующим прейскурантом «Исполнителя», действующим на момент оказания услуг. По медицинским показаниям и/или с согласия "Потребителя" ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается с Пациентом или его законным представителем дополнительно.

3.2. Оплата услуг осуществляется «Потребителем» на условиях предварительной оплаты предоставленных услуг в размере 100%, либо сразу после выставления «Исполнителем» реестра услуг (Приложение №1) на оплату услуг «Потребителем».

3.3. Оказываемые по настоящему Договору услуги могут быть оплачены за "Потребителя" иным физическим или юридическим лицом.

3.4. При возникновении задолженности "Потребителя" за оказанные "Исполнителем" услуги, последний имеет право приостановить дальнейшее оказание услуг по настоящему Договору до полной оплаты "Потребителем" уже оказанных услуг.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Права и обязанности «Исполнителя»

4.1.1. «Исполнитель» имеет право: вносить изменения в прейскурант "Исполнителя". Требовать выполнения «Пациентом» условий настоящего Договора. Не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Заказчик не оплатил или не полностью оплатил медицинскую услугу.

Отказать в предоставлении медицинских услуг: Когда оказание таких услуг не предусмотрено лицензий Исполнителя; При отсутствии необходимых специалистов, оборудования, инструментария; При выявлении у Заказчика заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях; Если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает его жизни.

В случае невыполнения Пациентом условий настоящего Договора, привлекать третьих лиц к исполнению обязательств по данному договору.

4.1.2. «Исполнитель» обязан:

- предоставить «Потребителю» (законному представителю «Потребителя») по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; 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;

- предоставить «Потребителю» информацию в соответствии с Правилами внутреннего распорядка для потребителей услуг. Информация, необходимая для принятия решения «Потребителем», доводится до него в доступной форме до заключения настоящего договора. Подписание настоящего договора со стороны «Потребителя» свидетельствует о своевременном (до подписания настоящего договора) получении им со стороны «Исполнителя» доступной, достоверной и полной информации;

- предоставить «Потребителю» медицинские услуги надлежащего объема и качества в соответствии с квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями медицинского работника;

- обеспечить ведение медицинской карты «Потребителя» и другую документацию.

4.2. Права и обязанности «Потребителя»

4.2.1. «Потребитель» имеет право:

- самостоятельно, на основе прейскуранта "Исполнителя", определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего договора, с учетом рекомендаций, полученных от медицинского персонала "Исполнителя";

- выбрать врача; получить консультации врачей-специалистов; требовать от исполнителя предоставления медицинских услуг надлежащего качества с условиями Договора; отказаться от исполнения Договора при условии оплаты «Исполнителем» фактически понесенных им расходов (ст. 782 ГК РФ). Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской карте и подписывается «Потребителем» и врачом. Самостоятельно ознакомиться с информацией об условиях и порядке оказания услуг, размещенной на сайте Исполнителя. Обращаться к администрации «Исполнителя» с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных медицинских услуг. Обращаться по телефону к программному врачу с 10:00-18:00, также и выходные и другие дни к дежурному врачу.

4.2.2. «Потребитель» обязан:

- своевременно осуществлять лечебные-профилактические мероприятия, заблаговременно проинформировать "Исполнителя" о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения услуги; соблюдать режим лечения, назначения и рекомендации, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях; своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в соответствии с п. 1.2. настоящего

Договора и преискуранта «Исполнителя», с которым «Потребитель» ознакомился перед заключением настоящего Договора; сообщить врачу полную информацию о перенесенных или имеющихся заболеваниях, о контактах с инфекционными больными. В случае не сообщения данных сведений «Исполнитель» снимает с себя ответственность, а «Потребитель» несет ответственность в установленном законом РФ порядке. Удостоверить личной подписью информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства, план лечения, и другие обязательные к подписанию документы входящие в состав медицинской документации. Для эффективности диагностики и лечения проводить начатое лечение у «Исполнителя». В противном случае претензии по вопросам диагностики и лечения могут не иметь основание. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг, утвержденные «Исполнителем».

- Потребитель понимает, что 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.

5. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 5.1. "Исполнитель" оказывает услуги в помещениях клиники, а также в медицинских учреждениях, имеющих с "Исполнителем" соответствующие договоры.
- 5.2. "Исполнитель" оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются "Исполнителем" и доводятся до сведения Пациента.
- 5.3. В случае приобретения Пациентом программы медицинского обслуживания, Пациент обязан подписать Приложение №2 к настоящему договору, в котором указывается реестр программы медицинского обслуживания "Исполнителя".
- 5.4. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи "Потребителя" на прием (определение времени получения услуги).
- 5.5. В случае опоздания "Потребителя" более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, "Исполнитель" оставляет за собой право на перенос или отмену записи Пациента на прием.
- 5.6. "Исполнитель" оставляет за собой право изменять время оказания услуг по предварительному согласованию с "Потребителем", а также право внеочередного приема "Потребителя" с симптомами острого заболевания.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору «Стороны» несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 6.2. В случае намеренного несообщения «Потребителем» о наличии заболевания или иных сведений о состоянии здоровья, «Исполнитель» имеет право на полное возмещение вреда, нанесенного «Потребителем» врачам и другим лицам, даже если имелась угроза их здоровью, которая не повлекла неблагоприятных последствий.
- 6.3. В случае отказа «Потребителя» от предоставления назначенной в определенное время медицинской услуги «Потребитель» обязан не позднее 24 часов до ее проведения предупредить «Исполнителя», в противном случае, «Потребителю» может быть предложено оплатить указанные медицинские услуги.
- 6.4. При оказании услуги с соблюдением всех необходимых требований, «Исполнитель» не несет ответственности за возникновение осложнений и побочных эффектов, появление которых не могут исключить современные медицинские технологии, а также в следствии отдельных биологических особенностей организма «Потребителя».
- 6.5. «Исполнитель» и «Потребитель» освобождаются от ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение условий Договора, если докажут что неисполнение обязательств, произошло в следствии непреодолимой силы, а также по иным основаниям предусмотренным законодательством РФ.
- 6.6. «Исполнитель» не несет ответственность перед «Потребителем» за качество медицинских услуг в случаях:
 - не выполнения «Потребителем» требований, указаний и рекомендаций «Исполнителя» предусмотренных условиями настоящего договора; осложнений, возникших по причине неявики «Потребителя» в указанный срок; в случаях медицинского вмешательства третьих лиц после оказания услуг Исполнителем.
- 6.7. "Потребитель" соглашается с тем, что проводимое "Исполнителем" лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения, а также с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма.
- 6.8. В случае споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать спор путем переговоров, споры подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Сведения о факте обращения «Потребителя» за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Содержание, сроки и объем лечения согласовываются «Сторонами» и отражаются в медицинской карте «Потребителя».
- 8.2. Настоящий Договор может быть изменен или досрочно расторгнут по соглашению сторон.
- 8.3. В случае одностороннего отказа от исполнения Договора со стороны «Потребителя», последний оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные исполнителем расходы.
- 8.4. Отсутствие ожидаемого «Потребителем» результата, если «Исполнитель» при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям Договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, не являются основанием для признания медицинской услуги ненадлежащего качества.
- 8.5. Договор составлен в двух (трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Плательщика, третий - у Потребителя.
- 8.6. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законом РФ.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Потребитель»(*):

«Исполнитель»:

«ООО "Медиус и К"»

Юридический адрес: : 195197, г.С-Пб, ул. Минеральная, д.13 корпусА Помещение 15Н, Офис 325

Фактический адрес: 188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, ул. Социалистическая д. 107

ИНН 7842325919,
КПП 780401001
ОГРН 1057813082403,
ОКПО79700781

Реквизиты банка:
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
БИК 044030653
К/с 30101810500000000653
Р/с 40702810755410001166

Программный врач:

(фамилия, имя, отчество)

Данные документа, удостоверяющего личность:

Адрес места жительства:

Адрес регистрации:

Контактный телефон(**): _____

E-mail(*): _____

Сведения о выбранных мною лицах, которым может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь:

1. Ф.И.О.: _____

2. Дата рождения: _____

3. Документ удостоверяющий личность, сер./№: _____

Потребитель выражает свое согласие на присутствие следующих лиц при осуществлении

медицинского вмешательства

(указать Ф.И.О. , данные документа удостоверяющего личность)

10. ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»: _____ «Потребитель»: _____
М.П. (подпись) (подпись)
«Плательщик»: _____
(подпись)

(*) В соответствии со ст.91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» осуществляется формирование и хранение электронных медицинских документов, МИС DOCTOR SOFT (Исполнитель: ООО «СИАРЭМ-СОФТ-М», ИНН 7802469583). В рамках Единой информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) осуществляется сбор, хранение, обработка и предоставление информации об осуществляемой медицинской деятельности.

(**) Указывая свой контактный телефон и E-mail «Потребитель» соглашается получать от «Исполнителя» информацию, в том числе, являющуюся рекламой, по указанному номеру телефона и адресу электронной почты. А также то, что услуги могут быть в дальнейшем предоставлены с применением телемедицинских технологий в соответствии с положениями ст. ст. 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий». Услуга дистанционного консультирования предоставляется пользователю, авторизованному на сайте по адресу <https://med-doc.me> (Исполнитель: ООО «МЕДДОК», ИНН 7813647870). Услуга уведомления Заказчика Исполнителем посредством отправки электронных сообщений в мессенджере whatsapp (whatsapp.com) осуществляется с помощью сервиса Wazara (<http://wazara.ru>, ИП Анисимов Сергей Николаевич, ОГРНИП: 313774621700205).