

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Санкт-Петербург

« __ » _____ 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «НСМ-КЛИНИК», лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01148-78/00640010 от 06.02.2023 выдана Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга в соответствии с Приказом Минздрава России от 19.08.2021 № 866н (далее - ООО «НСМ-КЛИНИК»), в лице директора Пименовой Елены Викторовны, действующего на основании Устава, именуемого в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны,

и _____

Ф.И.О.

проживающий(ая) по адресу: _____

телефон: _____,

именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Если иное не установлено в настоящем договоре, определения, используемые в настоящем договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

- 1.1. «Платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
- 1.2. «Пациент»** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим договором. Пациент, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ;
- 1.3. «Заказчик»** - юридическое лицо, приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Пациентов, указанных в Приложении № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора;
- 1.4. «Исполнитель»** - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациентам;
- 1.5. «Медицинская организация»** - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (далее – РФ);
- 1.6. «Медицинский работник»** - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит непосредственное осуществление медицинской деятельности.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 2.1.** В соответствии с настоящим договором, Исполнитель обязуется оказывать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги (далее - Услуги) в соответствии с действующим на момент оказания Услуг прейскурантом, утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется своевременно вносить оплату за предоставляемые медицинские услуги, а также предоставлять информацию о лицах (Пациентах), которым в рамках настоящего договора оказываются Услуги.

2.2. Перечень, стоимость и сроки предоставления Услуг указаны в соответствии с действующим Прейскурантом, установленным Исполнителем. Правом подписания соответствующих Приложений к настоящему договору обладают лица (Пациенты) и/или их законные представители, информация о которых как о пользователях Услуг предоставлена Заказчиком. Действующий Прейскурант Исполнителя является публичным документом и размещается на сайте в сети Интернет по адресу: <https://podoprof.ru>.

Медицинские услуги предоставляются по адресу: г. Санкт-Петербург, 13-я Красноармейская, д. 24, лит. А в дни и часы работы, установленные администрацией Исполнителя в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента и/или его законного представителя, оформленного в порядке, установленном законодательством об охране здоровья граждан РФ.

2.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись осуществляется через администрацию Исполнителя очно, посредством мобильной связи (телефонной и/или с помощью мессенджеров), в сети Интернет на сайте Исполнителя.

2.4. Пациент обязуется выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.5. Пациент до начала оказания услуг подтверждает, что Исполнитель:

2.5.1. Ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утверждены Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012);

2.5.2. Ознакомил его с действующим в организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

2.5.3. Уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний/рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок и/или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.6. Подписав настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить Пациента и/или Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте, времени и условиях предоставления Услуги, перечне Услуг с указанием их стоимости по Прейскуранту, а также сведениями о квалификации специалистов, непосредственно оказывающих Услугу Пациенту (врач, средний медицинский персонал).

3.1.2. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию Услуг силами собственных специалистов (врач, средний медицинский персонал) и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

3.1.3. Определить возможность и целесообразность оказания Услуг, а также степень возможных индивидуальных изменений после них.

3.1.4. Информировать Пациента в доступной для него форме о применяемых в его случае методах обследования, лечения и о характере возможных осложнений.

3.1.5. Оказать Услуги, учитывая желаемый Пациентом результат и индивидуальные анатомические или физиологические особенности Пациента, выполняя процедуру/курс процедур, с применением надлежащих материалов, медикаментов, инструментов и оборудования в сроки, установленные в медицинской документации. При невозможности определения сроков Услуги должны быть оказаны в разумный срок. Сроки предоставления Услуг, проведения лечения могут изменяться, исходя из периода необходимого для

постановки диагноза и проведения курса лечения, а также с учетом общего и психоэмоционального состояния Пациента и иных факторов.

3.1.6. Информировать Пациента о возникновении обстоятельств, которые могут привести к осложнениям в ходе оказания Услуг.

3.1.7. Соблюдать конфиденциальность информации, касающейся здоровья Пациента и иных сведений, полученных Исполнителем в ходе оказания Услуг в соответствии с законодательством РФ.

3.1.8. Соблюдать правила медицинской этики при общении с Пациентом, его законным представителем и Заказчиком.

3.1.8. Обеспечить возможность ознакомления Пациента с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и предоставить по письменному требованию Пациента или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента не позднее 10 (Десяти) календарных дней с даты получения письменного требования.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Определять самостоятельно объем исследований и вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим договором, в случае возникновения неотложных состояний при отсутствии законных представителей Пациента.

3.2.2. Определять характер и объем Услуг, необходимых Пациенту в рамках курса процедур, согласовывая их с Заказчиком и/или Пациентом, а также вносить изменения в курс процедур при необходимости и по показаниям, определяемым медицинским персоналом. Количество процедур определяется по соглашению сторон с учетом медицинских показаний, которые отражаются в медицинской карте Пациента.

3.2.3. Требовать предоставления Пациентом сведений и документов в случаях предыдущего наблюдения или лечения в иных учреждениях, необходимых для оказания Услуг с наибольшей эффективностью.

3.2.4. Отказать Пациенту в оказании Услуг, а также в приеме Пациента, уведомив его или его законного представителя об этом:

- при наличии острых воспалительных или инфекционных заболеваний, а также при наличии других медицинских противопоказаний;
- при заведомой невозможности достичь желаемого Пациентом результата в связи с его индивидуальными анатомическими или физиологическими особенностями;
- при предоставлении Пациентом неполных и/или недостоверных сведений, связанных с его здоровьем;
- в случае пребывания Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- в случае совершения Пациентом действий, угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя;
- в случае неоплаты Пациентом стоимости Услуг в соответствии с Прейскурантом и на условиях, указанных в настоящем договоре;
- в случае отсутствия необходимых материалов, препаратов, технических возможностей врачей.

3.2.5. Требовать от Пациента соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других назначений медицинского работника;

3.2.6. Изменять сроки оказания Услуг, заблаговременно уведомив об этом Пациента, при необходимости, возникшей в процессе оказания Услуг Пациенту,

3.2.7. Медицинский персонал Исполнителя вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направлять Пациента к другим специалистам. В случае неисполнения указанных рекомендаций, ответственность за неблагоприятные последствия несет Пациент.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Являться на прием в назначенное время. При невозможности явки в назначенное время заблаговременно (не менее чем за 1 рабочий день до назначенного приема) проинформировать об этом Исполнителя.

3.3.2. Выполнять все медицинские рекомендации, предписания/назначения, полученные от Исполнителя, как до проводимых медицинских процедур, так и после них.

3.3.3. Ознакомиться и подписать информированное согласие об объеме и условиях предоставления услуг, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора. Без подписанного информированного согласия настоящий договор является недействительным.

3.3.4. До начала оказания Услуг предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о своем здоровье, сообщить все известные Пациенту сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, а также другую информацию, влияющую на оказание медицинских услуг.

3.3.5. При необходимости пройти предварительное медицинское обследование, соответствующую лекарственную подготовку, консультации и обследования у смежных специалистов.

3.3.6. При возникновении любых осложнений или отклонений, возникающих как в процессе оказания Услуг, так и после процедур, немедленно известить о них Исполнителя.

3.3.7. Согласовывать с врачом употребление любых лекарственных препаратов, лекарственных трав, мазей, кремов и т. д. назначенных ему ранее.

3.3.8. При ухудшении самочувствия после проведения процедуры/курса процедур явиться на контрольный осмотр по месту нахождения Исполнителя. В случае вмешательства других медучреждений на любой стадии оказания Услуг Исполнитель не несет ответственности за их результат.

3.3.9. Оплатить стоимость оказываемых Услуг, согласно утвержденному Прейскуранту, в соответствии с условиями настоящего договора.

3.3.10. Формулировать в письменном виде все претензии и требования к Исполнителю.

3.3.11. В случае отказа от Услуг, рекомендуемых Исполнителем, подписать Отказ от видов медицинских вмешательств.

3.3.12. Дать письменное Согласие на обработку персональных данных до начала консультации и лечения.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставляемых Услуг, о квалификации специалистов, оказывающих Услуги Пациенту, о препаратах, материалах и оборудовании, используемых при оказании Услуг Исполнителем.

3.4.3. Отказаться от получения Услуг либо до момента начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуг, либо на любом этапе получения Услуг и получить обратно часть уплаченной суммы с возмещением Исполнителю затрат за уже оказанные Услуги.

3.5. Заклячая настоящий Договор, Пациент осознает, что любое медицинское вмешательство сопряжено с известной долей риска, может вызвать отклонение самочувствия от нормы, в том числе болезненные ощущения, чувство дискомфорта, повышение температуры тела, а также определенные моральные переживания по поводу результатов проведенных процедур, взаимоотношений с окружающими и т.п.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата Услуг по настоящему договору производится Заказчиком и/или Пациентом путем внесения на расчетный счет Исполнителя на основании выставленного Исполнителем счета на оплату.

4.2. Подписанием настоящего Договора Пациент соглашается с тем, что ознакомлен с действующим Прейскурантом и оплачивает стоимость Услуг в соответствии с ним.

4.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять стоимость Услуг в Прейскуранте с предварительным уведомлением об этом Заказчика не менее чем за 10 (десять) рабочих

дней до даты такого изменения. Уведомление производится путем публикации на сайте Исполнителя: <https://podoprof.ru>.

4.4. Оказание Пациенту Услуг подтверждается **Актом сдачи-приемки Услуг**, медицинской картой Пациента и иными документами, подтверждающими оказание Услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Заказчик и Исполнитель несут ответственность в порядке, предусмотренным законодательством РФ.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом только за умышленные виновные действия персонала.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности перед Пациентом в следующих случаях:

5.3.1. При нарушении Пациентом условий настоящего договора, в том числе при возникновении осложнений из-за невыполнения Пациентом рекомендаций, предписаний/назначений врача или при несвоевременном извещении Исполнителя о возникших осложнениях.

5.3.2. При возникновении аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению в РФ.

5.3.3. При отказе Пациента от медицинских вмешательств, рекомендованных Исполнителем.

5.3.4. При неявке Пациента на контрольный осмотр. В этом случае, в медицинской документации Пациента врачом делается запись о неявке на прием со стороны Пациента и отсутствии жалоб, претензий.

5.4. В случае неявки Пациента на контрольный осмотр или при обращении Пациента в другое лечебное учреждение Исполнитель не несет ответственности за достижение желаемого результата от процедур.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, вытекающие из условий настоящего договора, по возможности решаются путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Предварительный претензионный порядок урегулирования споров обязателен. Претензии предъявляются в письменной форме. Исполнитель не принимает к рассмотрению претензии, в основе которых лежат заключения, выданные специалистами иных негосударственных клиник.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это представителями обеих сторон.

7.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению обеих сторон, а также по письменному требованию одной из сторон на основании, предусмотренных и законодательством РФ.

8. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Все изменения, дополнения и иная документация, связанная с исполнением настоящего договора, подписанные уполномоченными представителями сторон, является неотъемлемой частью настоящего договора.

8.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

8.3. Подписанием настоящего договора стороны пришли к взаимному согласию о том, что Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью

средств механического или иного копирования, либо иного аналога собственноручной подписи при подписании настоящего Договора, Приложений и Дополнительных соглашений, счетов и иной документации связанной с настоящим Договором. В указанном случае Договор считается заключенным.

- 8.4.** Настоящий Договор заключен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
- 8.5.** Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством РФ.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:

Исполнитель:

Ф.И.О.(полностью) _____

Паспорт

номер

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ООО «НСМ-КЛИНИК» (ООО «НСМ-КЛИНИК»)

ИНН 7842208323

КПП 784201001

ОГРН 1227800123308 от 20.09.2022

Юридический адрес:

191123, Санкт-Петербург г.,

Шпалерная ул., д.40, лит. А, часть пом. 4-Н, офис 2-1

Директор: Пименова Елена Викторовна

р/с 40702810132410009562

в Филиале «Санкт-Петербургский» АО «Альфа Банк»

к/с 30101810600000000786

БИК 044030786

_____/_____/_____
Ф.И.О. Подпись

_____/ Пименова Е.В./

М.П.