Договор на оказание платных медицинских услуг №_____

г. Санкт-Петербург *« » 202____ г.*

Общество с ограниченной ответственностью «Свой Дом», расположенное по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Мебельная 47к.1, лит А, пом 10Н, действующее в соответствии с Государственной Лицензией № Л041-01148-78/00641434 от 20.02.23г., выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (Приказ №659-п от 20.02.2023), (телефон горячей линии 8 800 550 99 03), на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): 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 сестринскому делу, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (Приказ №659-п от 20.02.2023), в лице директора обособленного подразделения (клиники) Кузнецова Ю.В., действующего на основании доверенности № 102 от 07.03.2023г , в дальнейшем именуемое **«Исполнитель»,** с одной стороны, _____
_____, дата рождения_____ г.,

(Фамилия, Имя ,Отчество, дата рождения)

Зарегистрированный(ая) по адресу:
_____,
в дальнейшем именуемый(ая) **«Пациент»,** в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору либо являющийся (являющаяся) представителем пациента
_____ (Ф.И.О. пациента в родительном падеже)
в силу закона, или **«Заказчик»,** в случае заключения договора в интересах третьего лица (Пациента), с другой стороны, далее совместно именуемые **«Стороны»,** заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет

1.1. Пациент (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Пациентом (Заказчиком), оказание медицинских услуг Пациенту, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с лицензией и прейскурантом Исполнителя.
1.2. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону 8 (812) 920 01 62 или непосредственно у администраторов Исполнителя.
1.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.
1.4. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.
1.5. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению.

2. Стоимость

2.1. Пациент (Заказчик) проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту по настоящему договору, тарифицируется соответствующими разделами прейскуранта, действующего на момент их оказания. Пациент (Заказчик) уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, в объеме, позволяющим принять осознанное решение о получении платных услуг по настоящему договору.
2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Пациентом (Заказчиком) в полном объеме в порядке предоплаты до оказания услуг путем наличных или безналичных расчетов.
2.3. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Пациента.
2.4. Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и тарифицируются согласно действующему прейскуранту.
2.5. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость изменения согласованного сторонами объема лечения, то стоимость может быть скорректирована.

3. Права и обязанности

3.1. Исполнитель обязуется:
3.1.1. предоставлять Пациенту медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и стандартами медицинской помощи;
3.1.2. проводить профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
3.1.3. облегчать болезненные ощущения Пациента, связанные с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, соответствующими методами и лекарственными препаратами;
3.1.4. обеспечивать защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
3.1.5. обеспечивать надлежащий уровень квалификации медицинских работников;
3.1.6. обеспечивать уход при оказании медицинской помощи;
3.1.7. информировать Пациента о порядке предоставления платных медицинских услуг и режиме работы Исполнителя;
3.1.8. информировать Пациента о предлагаемых методах профилактики, диагностики и лечения, возможности развития осложнений при оказании медицинских услуг;
3.1.9. использовать медицинские изделия и лекарственные средства, разрешенные к применению в РФ;
3.1.10. хранить медицинскую документацию Пациента в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и сроками хранения, установленными законодательством РФ.

3.2. Исполнитель имеет право:
3.2.1. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим пациентам; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.
3.2.2. в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;
3.2.3. отказать Пациенту в предоставлении услуг в случае:
- отсутствия у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи в соответствии с определением КСРФ от 06.06.2002 № 115-О;
- если пациент, несмотря на своевременное и обоснование информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);
- отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Пациента на время, необходимое для поиска другого врача Исполнителем;
- отсутствия медицинских показаний (или наличии противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;
- алкогольного, наркотического опьянения Пациента;
- при некорректном поведении Пациента в отношении работников Исполнителя и/или пациентов;
- несвоевременной оплаты медицинских услуг.

3.2.4. отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Пациента, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.
3.3. Пациент (Заказчик) обязуется:
3.3.1. при заключении договора и оформлении медицинской документации предъявлять документ, удостоверяющий личность, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных;
3.3.2. своевременно оплачивать оказываемые медицинские услуги;
3.3.3. сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с состоянием своего здоровьем;
3.3.4. выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи;
3.3.5. являться на прием в назначенное время, при невозможности явки заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом Исполнителю по телефону 8 (812) 920 01 62;
3.3.6. удостоверять личной подписью формы информированного добровольного согласия на проведение лечения (отказа от медицинского вмешательства), показанного ему по состоянию здоровья, а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора.
3.3.7. Пациент предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Пациента на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Пациента в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента);
3.3.8. удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;
3.3.9. Пациент предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Пациента, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента);
3.3.10. Подписанием настоящего договора Пациент (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент (Заказчик) дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом (Заказчиком) в письменном виде.
3.4. Пациент имеет право:
3.4.1. получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг;
3.4.2. разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Пациента и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон): _____

4. Сроки

4.1.Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств.
4.2.Сроки оказания услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг незамедлительно с моментом обращения Пациента к Исполнителю. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Пациентом путем внесения записи в медицинскую карту.
4.3.Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:
4.3.1.временной приостановки лечения Заказчиком и Пациентом на количество дней приостановки;
4.3.2.необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;
4.3.3.необходимости изменения плана и/или этапов лечения.

4.4.При выявлении у Пациента в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Пациента, окончательный срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.

4.5. Пациент (Заказчик) вправе отказаться от договора в любой момент при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

4.6. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Пациентом (Заказчиком) его существенных условий, под которыми стороны признают:

-невыполнение Пациентом (Заказчиком) обязательств по оплате услуг;

-несоблюдение Пациентом врачебных рекомендаций, ненадлежащие использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Пациента, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснование информирование Исполнителем Пациента (Заказчика);

-при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Пациентом локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;

- при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, пациентам.

4.7. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из сторон, а также при прекращении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе или законе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Пациента (Заказчика), Исполнитель в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю с письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных расходов.

5. Ответственность

5.1. Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.

5.2. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Пациентом врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Пациентом; обращение Пациента к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Пациентом всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Пациента за неотложной помощью.

5.3.Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления имплантата или трансплантата (если применимо), наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Пациентом рекомендаций.

5.4.Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Пациентом установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Пациентом врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

5.5. Исполнителя может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Пациентом (Заказчиком) условий по настоящему договору.

5.6. При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Пациента, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.

5.7. При обращении Пациента (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Пациент (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Пациента, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

5.8. В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Пациента заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.

5.9. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимся вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийных бедствий, пандемий, военных действий, террористических актов, беспорядков, пожаров, аварий, непредвиденных отключений воды или электричества, забастовок и локаутов, замедлений работы, занятий предприятий или их помещений, остановок в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

6. Заключительные положения

6.1.В случае опубликования Пациентом (Заказчиком), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Пациент (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

6.1. Пациент проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

6.2. Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи - постановки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи.

6.3. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Пациента, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента, третий – у Заказчика.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.
6.5. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкеты Пациента, информированные добровольные согласия Пациента (законного представителя) на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему договору, хранятся у Исполнителя.
6.6. В случае получения Пациентом медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Пациент дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.
6.7. Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличие спора об объемах оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте Пациента сведения, в частности, дневниковые записи.
6.8. Пациент (Заказчик) проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг.
6.9. Подписание настоящего договора со стороны Пациента (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.
6.10. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. Также Пациент проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Пациентом. Кроме того, для эстетической медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводится по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры

7. Подписи и реквизиты сторон

7.1. Адреса и реквизиты сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций.
7.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

Исполнитель:

ООО «Свой Дом»

Юридический адрес: г. Иркутск
Расчетный счет: 40702810418350009759
Банк: БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
г. Иркутск; БИК: 042520607
Корр. счет: 30101810900000000607
ИНН: 3808149416, КПП: 781445001
ОГРН: 1063808160415
Фактический адрес:
г. Санкт-Петербург, ул. Мебельная 47к.1, лит А, пом 10Н

Директор обособленного подразделения (клиники)

/_____/Кузнецов Ю.В
М.П.

Пациент:

ФИО _____

Паспорт: серия_____ № _____

Кем и когда выдан: _____

_____

Телефон:_____

Email: _____

_____/_____/
подпись ФИО

Заказчик:

ФИО _____

Паспорт: серия_____ № _____

Кем и когда выдан: _____

_____

Телефон:_____

Email: _____

_____/_____/
подпись ФИО

Экземпляр договора на руки получил(а)

_____ _____ _____ 202__г.

Подпись Заказчика(Пациента)