ДОГОВОР № __-_____ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

г. Санкт-Петербург «____»_____20__ г.

_____, ОГРН _____, ИНН _____, бессрочная лицензия № _____ от ___.___._____ г. (в соответствии с разрешенными видами деятельности, указанными в Приложении №2 к настоящему договору), в дальнейшем Клиника, в лице _____, действующей на основании _____, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и ФИО _____, адрес регистрации _____, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, телефон _____ e-mail _____ СНИЛС_____ для целей настоящего Договора Стороны признают, что Заказчик, Пациент и Потребитель совпадают в одном лице, выше и в дальнейшем именуется Пациент, с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с действующим Прейскурантом и разрешенными видами деятельности, далее по тексту - Услуги, указанные в Приложении №1 и/или в Дополнительном соглашении к настоящему договору, которые являются его неотъемлемой частью, а Пациент обязуется исполнять требования и обязательства, предусмотренные настоящим Договором, и своевременно оплачивать оказанные услуги на условиях настоящего Договора.

2. Условия, сроки ожидания и предоставления платных медицинских услуг

2.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в помещениях по адресу _____ , в дни и часы работы Исполнителя, в порядке предварительной записи Пациента на прием.

2.2. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями медицинских услуг.

2.3. Срок ожидания оказания услуг зависит от состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача. Согласование условий и сроков ожидания Услуг производится Сторонами при обращении Пациента путем внесения записи о назначении визита Пациента в Клинику.

2.4. Срок предоставления услуги начинается с момента подписания настоящего договора и действует до момента полного исполнения Сторонами всех обязательств по настоящему договору, если иное не оговорено в Приложении №1 и/или в Дополнительном соглашении к настоящему договору.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Ознакомить Пациента перед заключением договора со всей необходимой информацией в соответствии с Постановлением Правительства РФ №659 от 30.05.2026 и Законом об охране здоровья граждан N 323-ФЗ. – перечисленной в Обязательном уведомлении Пациента/Заказчика /Потребителя до заключения договора об оказании платных медицинских услуг.

3.1.2. Оказать услуги в срок с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.

3.1.3. Вести медицинскую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.4. Соблюдать обязательства по срокам и условиям гарантии, и при возникновении гарантийного случая безвозмездно оказать услуги по устранению проблемы.

3.1.5. В случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в плане лечения, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента, оформить Дополнительное соглашение, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Запрашивать у Пациента получение сведений и предоставление документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

3.2.2. Привлекать для оказания услуги по настоящему Договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя; при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, несёт Исполнитель. Заменить лечащего врача по личной просьбе Пациента, или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость и других).

3.2.3. При изменении клинической ситуации, изменить с согласия Пациента план или/и сроки лечения, а в случае несогласия Пациента с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть договор.

3.2.4. Производить фото-протоколирование клинической ситуации, результатов лечения.

3.2.5. Оставить в своем распоряжении медицинскую карту пациента, все результаты обследований, анализов, рентгеновские снимки, фотографии.

3.2.6. Использовать систему аудио/видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

3.2.7. Отказать в приеме (или переназначить) Пациента в случае:

- обнаружения у Пациента противопоказаний, как местных, так и по общему состоянию организма; по уважительной причине нахождения лечащего врача вне клиники, а так же, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения Исполнителя, в том числе в день процедуры;
- если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Пациенту требуемых им услуг;
- при опоздании пациента более чем на 10 минут;
- при серьезном нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, то есть не подлежавшими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других Пациентов;
- в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ "О защите прав потребителей", если Пациент после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни;
- в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора при несоблюдении Пациентом Правил внутреннего распорядка для пациентов и иных посетителей Клиники.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Соблюдать режим лечения, выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять устные и указанные в памятках, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.3.2. При посещении Исполнителя иметь при себе документ, удостоверяющий личность, СНИЛС, полис добровольного медицинского страхования при получении медицинских услуг Исполнителя в рамках страховых программ.

3.3.3. Подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие приложения амбулаторной карты и приложения к настоящему Договору.

3.3.4. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.3.5. Приходить в Клинику за 15 минут до назначенного времени приема к врачу для оформления медицинской документации и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене визита по телефону- 8 (812) 325-77-88.

3.3.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов и иных посетителей Клиники.

3.3.7. В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Пациента, с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить администратору клиники или лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в клинику в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

3.3.8. При возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другое медицинское учреждение, сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону 8-(812)-325-77-88.

3.3.9. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем условия гарантии.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Пациент гарантированно имеет все права, определенные Законом об охране здоровья граждан N 323-ФЗ и Постановлением Правительства РФ №659 от 30.05.2026.

3.4.2. на получение услуги в срок с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ, в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.4.3. на Выбор лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

3.4.4. на Выбор времени приема у врача из имеющегося свободного, включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами, дату и время, при наличии объективной возможности со стороны Исполнителя.

3.4.5. на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством или отказ от медицинского вмешательства.

3.4.6. на возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании ему медицинской помощи.

3.4.7. на получение документов, подтверждающих фактические расходы на оказанные медицинские услуги.

3.4.8. на получение медицинских документов, отражающих состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется перечнем услуг и совокупной стоимостью, согласно действующему Прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг, указанных в Приложении №1 и/или в Дополнительном соглашении к настоящему договору, которые являются его неотъемлемой частью.

4.2. Оплата услуг производится Пациентом в рублях, в наличной или безналичной формах на условиях 100% предоплаты, если иное не указано в Приложении №1 и/или в Дополнительном соглашении к настоящему договору.

4.3. Если предметом настоящего договора являются услуги, оказываемые курсом, оплата производится за каждую процедуру отдельно, либо путем полного авансирования курса лечения.
4.4. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем в рамках комплексных программ, фиксируется в договоре и в дальнейшем изменению не подлежит.
4.5. Обязательства Пациента по оплате услуг Исполнителя считаются исполненными с момента зачисления суммы оплаты в кассу, либо на расчетный счет Исполнителя.

5. Ответственность Сторон

5.1. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами. При недостижении согласия Сторон, споры разрешаются в соответствии с законодательством РФ.
5.2. Пациент несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.
5.3. Пациент несёт ответственность за последствия, связанные с неправильным указанием своих реквизитов и данных по настоящему договору, а также с несвоевременным извещением Исполнителя об их изменениях.
5.4. Исполнитель несёт ответственность за нарушение порядка обработки персональных данных Пациента, предусмотренную законодательством РФ.
5.5. Исполнитель не несёт ответственности за неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение возникло вследствие непреодолимой силы или форс-мажорных обстоятельств.
5.6. Исполнитель не несёт ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с индивидуальными биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, предоставлении Пациентом неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
5.7. Исполнитель не несёт ответственности в случае возникновения у Пациента осложнений, вызванных невыполнением указаний (рекомендаций) и назначений Исполнителя, не соблюдением правил пользования результатами услуги, нарушении Пациентом условий гарантий и после истечения сроков гарантий, после вмешательства самого Пациента или специалиста другой клиники, или после получения в другой клиники медицинских услуг, способных прямо или косвенно повлиять на качество оказанной медицинской услуги, несвоевременным сообщением о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, несвоевременной явкой на лечебные и последующие профилактические приемы (осмотры).
5.8. Исполнитель не несет ответственности за достижение эстетических ожиданий Пациента, т.к. это субъективный критерий.

6. Срок действия и порядок расторжения договора

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.
6.2. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
6.3. В случае если Пациентом была внесена предоплата, а медицинские услуги не были оказаны в полном объеме, то при расторжении Договора Исполнитель производит возврат предоплаты Пациенту за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

7. Конфиденциальность

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.
7.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
7.3. Допускается передача информации об объеме и стоимости лечения третьим лицам в случае, если оплата этого лечения осуществлялась ими.

8. Заключительные положения

8.1. Подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что Исполнитель до заключения настоящего договора ознакомил его со всей необходимой информацией в соответствии с Постановлением Правительства РФ №659 от 30.05.2026 и Законом об охране здоровья граждан №323-ФЗ – перечисленной в Обязательном уведомлении Пациента/Заказчика/Потребителя до заключения договора об оказании платных медицинских услуг:

- об обязанности соблюдать режим лечения. 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;
- о возможности получения вне клиник Исполнителя соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о перечне работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность Исполнителя, с указанием местоположения, с режимом работы, со сроками ожидания предоставления услуг, с информацией о медицинских работниках, предоставляющих соответствующую платную медицинскую услугу и графике их работы, с Правилами внутреннего распорядка для пациентов и иных посетителей, с Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании некоторых платных медицинских услуг, с Положением о порядке оказания платных медицинских услуг, с действующим Прейскурантом цен на медицинские услуги Исполнителя, с порядком выдачи копий медицинской документации, о форме и способах направления обращений (жалоб), о возможности получения социального вычета за медицинские услуги, с Порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии), применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг, а также с информацией о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, которые размещены на информационных стендах (стойках) в регистратуре клиник Исполнителя и на сайте Исполнителя www.baltzdrav.ru.

8.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
8.3. Договор составлен на русском языке в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
8.4. Со стороны Исполнителя договор может быть подписан с использованием факсимиле и принтерного изображения печати; при этом Стороны признают равную юридическую силу договора, подписанного со стороны Исполнителя собственноручно и скрепленного печатью и подписанного с использованием факсимиле и принтерного изображения печати.

Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

_____

лицензия №_____ от __.__.____ г, выданная _____,
расположенного по адресу: _____,
ОГРН _____,
ИНН _____, КПП _____
р/счет _____
к/счет _____ БИК _____

_____
подпись _____м. п.

Пациент:

ФИО _____
Паспорт: серия _____№_____,
Выдан _____
Адрес места жительства:
_____
_____
Снилс _____
Телефон:_____
Адрес электронной почты: _____
подпись _____/_____ФИО полностью

Приложение №1 к договору №__-_____ от __ _____ 20__ г. Перечень и стоимость оказываемых услуг

_____

Приложение№2 к договору №__-_____ от __ _____ 20__ г. Перечень работ (услуг)

_____