

«Утверждаю»

Генеральный директор

ООО «Доктор Плюс»

И.А. Луканкина

«01» сентября 2023 г.

Форма договора на оказание платных медицинских услуг

До заключения настоящего договора я подтверждаю, что ознакомлен в наглядной и доступной форме со следующей информацией и мне разъяснены сведения:

- отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы;
- о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов 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 ближайшей поликлинике, предоставляющей аналогичные услуги по системе ОМС;
- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736);
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации;
- о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости в рублях;
- об условиях, порядке, сроках, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- о порядке сбора, обработки и хранения моих персональных данных;
- о Положении об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании медицинской помощи;
- о местонахождении, режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- 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;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

«___» _____ 202_ г.

ФИО полностью

подпись

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Воронеж

« _____ » _____ 202_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Доктор Плюс», сокращенное фирменное наименование - ООО «Доктор Плюс», коммерческое обозначение - КДМ «Nerplacebo», зарегистрировано: 394004, г. Воронеж, Ленинский пр-кт, дом 34, помещение I, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц: Свидетельство о государственной регистрации серия №1183668004266 от 08.02.2018, ОГРН: 1183668004266, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №12 по Воронежской области, ИНН: 3663133297, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Луканкина Ирина Александровна, действующего на основании устава и Выписки из реестра лицензий, регистрационный номер лицензии: ЛО41-01136-36/00361110, дата предоставления лицензии: 24.11.2020, лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, с одной стороны, и

Сведения о потребителе:

(при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

ФИО _____, адрес места жительства: _____

телефон _____ электронная почта _____

данные документа, удостоверяющего личность: _____

Сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

ФИО _____, адрес места жительства: _____

телефон _____ электронная почта _____ данные документа, удостоверяющего личность: _____

Сведения о Плательщике, в случае, если оплату по настоящему договору за Заказчика производит третье лицо

именуемый в дальнейшем «Пациент», «Клиент», «Потребитель», «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Принимая во внимание:

- желание и согласие Пациента (Заказчика) получить медицинские услуги, оказываемые Исполнителем на возмездной основе;
 - возможность Исполнителя оказать медицинские услуги, предусмотренные выданными лицензиями;
 - что до заключения договора Исполнитель уведомил Пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;
 - что Исполнитель не предоставляет медицинскую помощь без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- по взаимному добровольному согласию, реализуя предоставленные действующим российским законодательством права, Стороны заключили настоящий Договор на оказание медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг Исполнителем (Клиника) организуется и оказывается: Потребителю,

- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в) на основе клинических рекомендаций;
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации

Потребитель (Пациент, Клиент) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг и выполнять требования и рекомендации Клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

Отношения между Клиникой и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления

платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и настоящим Договором.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.3. Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему.

1.4. В случае, если Заказчик, Пациент или Законный представитель пациента совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Пациент», «Заказчик» и «Законный представитель» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

1.5. Порядок и правила оказания медицинских услуг Исполнителем, а также иные условия исполнения настоящего договора установлены в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, информация о котором доводится до Пациента путем размещения в сети Интернет на сайте perlacebo.ru и на информационном стенде, расположенном в Клинике.

1.6. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом.

1.7. Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независящим как от него, так и от Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.

1.8. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств, по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших успешных достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не может являться 100% прогнозируемым и может выражаться в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких либо изменений, даже в ухудшении патологических процессов.

1.9. В рамках Договора оказываются услуги: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медикосанитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), 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), гастроэнтерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, колопроктологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, психиатрии, ревматологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, физиотерапии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности (именуемые далее – «медицинские услуги»). Перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания конкретизируется в Спецификации, являющейся неотъемлемой частью Договора. Спецификация, а также план лечения, его стоимость, сроки, согласовывается с Пациентом, с его письменного согласия. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения.

1.10. Договор является рамочным, то есть договором с открытыми условиями в соответствии со ст. 429.1 ГК РФ.

1.11. Приложения и дополнительные соглашения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в помещении по адресу: 394004, г. Воронеж, Ленинский пр-кт, дом 34, помещение I.

2.2. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Клиники и доводятся до сведения Пациента.

2.3. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Клиники, в том числе посредством телефонной, факсимильной и иной связи. Телефоны регистратуры: 8 (473) 280-280-5, а также через Интернет-сайт perlacebo.ru

2.4. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента полного исполнения обязательств сторон Договора. Услуги оказываются непосредственно после изъяснения Пациентом желания ее получить и подписания Договора, либо в срок, который Пациент установил, как дату своего прихода на прием. Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется, исходя из медицинских показаний, в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в Плате лечения, примерные сроки лечения указаны в стандартах оказания помощи и клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом и иными нормами законодательства, регулирующих данный вопрос. Пациент имеет право на соблюдение Исполнителем разумных сроков оказания медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений. План лечения, его сроки и стоимость, возможные изменения и дополнительные услуги согласовываются с Пациентом письменно.

2.5. Исполнитель оказывает, а Пациент (Заказчик) принимает и оплачивает в соответствии с порядком, установленным в разделе 4 настоящего Договора, медицинские услуги, перечень которых определяется Прейскурантом, а также Дополнительными соглашениями к Договору.

2.6. Услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия настоящего Договора в часы работы медицинского центра Исполнителя, в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием специалистов Исполнителя, либо в иной период времени, дополнительно согласованный сторонами.

2.7. Услуги оказываются на возмездной (платной) основе в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте, действующем на момент оказания услуги.

2.8. Утвержденный Прейскурант доступен для ознакомления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Исполнителя perlasebo.ru, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя.

2.9. Пациент (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом цен Исполнителя и всей информацией, размещенной на официальном сайте Исполнителя perlasebo.ru, настоящим соглашается со всеми условиями настоящего Договора и не вправе ссылаться на недействительность условий.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Клиники лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в РФ, клиническими рекомендациями и стандартами оказания помощи.

3.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке, на основании стандартов оказания помощи и клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ по видам деятельности, указанным в лицензии на медицинскую деятельность.

3.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов. На приеме врач составляет план лечения, который согласовывает с пациентом.

3.1.5. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

3.1.6. Уведомлять Пациента об изменении стоимости медицинских услуг/условий договора перед оказанием услуг, Предложить Пациенту ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых медицинских услуг, а также ознакомить с планом предполагаемого лечения.

3.1.7. Уведомлять Пациента об изменениях условий Договора не менее чем за 10 (десять) календарных дней до вступления изменений путем размещения Прейскуранта на информационном табло (стойке) в вестибюле Клиники или отправки соответствующего сообщения на электронную почту или телефон, в виде смс-сообщений. Условия договора оформляются дополнительным соглашением с согласия Пациента.

3.1.8. Клиника оказывает медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями, установленными законодательством Российской Федерации, а также Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

3.1.9. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Клиники, в том числе записями в медицинской документации, актами, выданными Исполнителем после окончания оказания медицинской услуги Пациенту копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации. По запросу Заказчика/Пациента Клиникой может быть предоставлена информация об объемах и стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту за период, не превышающий 3-х лет от даты обращения.

3.1.10. Исполнитель предоставляет Пациенту 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.

3.1.11. При отказе от медицинского вмешательства Исполнитель разъясняет Пациенту в доступной для него форме возможные последствия такого отказа.

3.1.12. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

3.1.13. Гарантировать неразглашение факта обращения за медицинской помощью, состояния здоровья, диагноз заболевания и иные сведения, составляющие врачебную тайну, полученные Исполнителем при оказании медицинских услуг по настоящему договору, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ, включая обнаружение у Пациента заболевания, подлежащего строгому учету, а также при поступлении запросов от уполномоченных государственных органов (учреждений).

3.1.14. Обеспечивать конфиденциальность персональных данных Пациента.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Самостоятельно выбирать способ оказания медицинской услуги, объем медицинской услуги, этапы её оказания в соответствии с медицинскими показаниями и в интересах Пациента (Заказчика).

3.2.2. По согласованию с Пациентом (Заказчиком) перенести время оказания услуг.

3.2.3. Оказать медицинскую услугу только при отсутствии у Пациента противопоказаний к её проведению, как со стороны отдельных органов, так и по общему состоянию его организма, на основании и в рамках установленного диагноза и рекомендаций специалистов Исполнителя.

3.2.4. Получать от Пациента (Заказчика) всю необходимую и достоверную, в том числе и медицинского характера, информацию необходимую для выбора правильного оказания медицинской услуги. В случае не предоставления, неполного или предоставления Пациентом (Заказчиком) недостоверной информации имеющей значения для оказания медицинской услуги, Исполнитель имеет право отказать Пациенту (Заказчику) в оказании медицинской услуги, либо приостановить её оказания до предоставления Пациентом (Заказчиком) полной и достоверной информации, необходимой для оказания медицинской услуги.

- 3.2.5. Отказать Пациенту (Заказчику) в оказании медицинских услуг, если в момент их оказания Пациент находится в алкогольном, наркотическом опьянении, а также в случае нарушения Пациентом или сопровождающими его лицами правил, установленных в медицинском центре Исполнителя, согласно ч. 3, ст. 70, ФЗ № 323.
- 3.2.6. В случае непредвиденного отсутствия назначенного Исполнителем специалиста, по согласованию с Пациентом (Заказчиком), назначить другого специалиста для осуществления медицинских услуг.
- 3.2.7. При наличии показаний специалистов Исполнителя при возникновении в ходе лечения осложнений предложить и при наличии соответствующей возможности организовать госпитализацию или перевод Пациента в плановом или экстренном порядке в специализированное медицинское учреждение.
- 3.2.8. Исполнитель вправе предавать сведения, медицинскую карту, результаты исследований, заключения специалистов, медицинскую документацию и т.д. в том числе и сведения составляющих врачебную тайну, на ознакомление другим врачам Пациента, а так же специалистам не являющихся сотрудниками Исполнителя, для проведения консультаций, рецензирования, проведения клинико-экспертных комиссий и врачебно-контрольных комиссий, а также сотрудникам страховых и экспертных компаний сотрудничающих с Исполнителем.

3.3. Пациент (Заказчик) обязуется:

- 3.3.1. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность. Предоставить Исполнителю всю необходимую и достоверную медицинскую и иную необходимую информацию, в том числе о наличии у него хронических заболеваний, о возможных аллергических реакциях его организма на лекарственные препараты, о принимаемых до начала лечения препаратах и перенесенных заболеваниях, о наличии беременности и постановке на учет по беременности, предоставив медицинскую документацию, подтверждающую указанную информацию.
- 3.3.2. Ознакомиться с предложенной Исполнителем Информацией и подписать все необходимые медицинские документы, в том числе об информированном добровольном согласии на проведение медицинских вмешательств, либо отказе от них.
- 3.3.3. Строго выполнять все предписания и рекомендации, в том числе назначенного режима лечения назначенные специалистами Исполнителя.
- 3.3.4. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском центре Исполнителя, режим работы медицинского центра Исполнителя и иные установленные правила.
- 3.3.5. Незамедлительно сообщать Исполнителю и его специалистам о любых отклонениях в состоянии здоровья, возникших до или после оказания медицинских услуг.
- 3.3.6. В полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату медицинских услуг, оказанных Клиникой в соответствии с разделом 4 настоящего Договора. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.
- 3.3.7. Сообщать Исполнителю через регистратуру в письменной форме обо всех изменениях паспортных данных Пациента, реквизитов юридического лица – Заказчика, номеров контактных телефонов, мест регистрации, фактического проживания Пациента и места нахождения юридического лица, адресов электронной почты в течение 10 дней с момента такого изменения.
- 3.3.8. Оформить в установленном законом порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и/или в случае отказа от оказания медицинских услуг - отказ от медицинского вмешательства, согласие на обработку персональных данных или отказ от него, ознакомиться и подписать план предполагаемого лечения.
- 3.3.9. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством, положениями настоящего Договора, положением Внутреннего распорядка клиники, ознакомиться с которым можно на информационном стенде Клиники.

3.4. Пациент (Заказчик) имеет право:

- 3.4.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя в рамках оказания ими медицинских услуг, а также выбирать лиц, которым в интересах Пациента (Заказчика) может быть передана информация о состоянии его здоровья. Для передачи информации третьим лицам Пациент (Заказчик) должен составить и передать Исполнителю подлинник доверенности и/или заполнить пункт 6.3. Договора.
- 3.4.2. Получать как от Исполнителя, так и самостоятельно получать в доступной для него форме исчерпывающую информацию о порядке оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о методах ее оказания, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 3.4.3. Перенести ранее назначенный ему срок оказания медицинской услуги на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 (двадцать четыре) часа до ранее назначенного времени.
- 3.4.4. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов в соответствии с установленными у Исполнителя тарифами.
- 3.4.5. Отказаться от получения медицинских услуг, оформив соответствующий отказ в порядке, в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. Оплата медицинских услуг Пациентом (Заказчиком) осуществляется в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте, действующем на момент оказания услуги.
- 4.2. Пациент (Заказчик) оплачивает, стоимость медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, либо в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, а также иными разрешенными способами в соответствии с действующим законодательством.
- 4.3. Оплата медицинских услуг осуществляется на условиях предоплаты в кассе Исполнителя.
- 4.4. Оплата медицинских услуг может производиться поэтапно или после оказания услуги в случаях, установленных дополнительным соглашением сторон.
- 4.5. Стоимость, наименование, объем, форма, сроки ожидания и предоставления услуги, метод оказания медицинских услуг отражаются в Спецификации, которая, по сути, является дополнительным соглашением к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.

4.6. В случае невозможности получения услуги Пациентом (Заказчиком), если её оказание не было начато, ранее оплаченная стоимость возвращается Пациенту (Заказчику) за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, а также при отказе Пациента от услуги в ходе её оказания, Пациент (Заказчик) обязан возместить Исполнителю фактически понесенные затраты согласно ст. 782 ГК РФ. При этом возврат денежных средств Пациенту (Заказчику) производится по его письменному заявлению с указанием реквизитов для перечисления денежных средств, реквизитов настоящего Договора, причин обращения за возвратом уплаченного, при предъявлении Пациентом паспорта, и документа подтверждающего ранее произведенную Пациентом (Заказчиком) оплату услуг Исполнителя.

4.7. Оказанная Пациенту услуга может быть оплачена любым третьим лицом, в том числе юридическим лицом - работодателем Пациента или за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, на основании перечней и стоимости медицинских услуг, установленных такими договорами.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение норм, предусмотренных при использовании медицинских установок и медицинского оборудования, санитарно-гигиенического режима.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления Исполнителем некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в случае наличия его вины в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также вследствие нарушения Пациентом своих обязанностей, предусмотренных п.п. 3.3.1 и 3.3.3 настоящего Договора.

5.4. Потребитель (заказчик) осознает и понимает, 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.

5.5. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в том случае, если Пациентом представлены результаты диагностики и исследований от третьего лица, когда такая диагностика и исследования могли быть проведены Исполнителем.

5.6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору виновная сторона несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

5.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Исполнителя с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

6.2. Пациенту в доступной для него форме были представлены документы, перечисленные в п.5, п. 14 указанных в п. 5.2. Правил, также Пациент уведомлен в письменной форме о том, что несоблюдение указаний, рекомендаций Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе, назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии Пациента.

6.3. Пациент дает письменное согласие на предоставление сведений составляющих врачебную тайну, следующим лицам:

Ф.И.О. (полностью) _____,
контактный номер телефона _____

6.4. Пациент дает письменное согласие на обработку своих персональных данных, что подтверждается его личной подписью:

(подпись)

(ФИО)

6.5. Пациент (Заказчик) дает согласие на получение любой информации от Исполнителя по адресу электронной почты, указанному в настоящем Договоре. Информация, направляемая на указанный Пациентом (Заказчиком) адрес электронной почты, считается надлежащим образом направленной Исполнителем непосредственно Пациенту (Заказчику).

6.6. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования.

6.7. Все претензии по финансовым расчетам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. Исключительно при недостижении согласия споры подлежат рассмотрению в суде.

6.8. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.9. Настоящий Договор содержит весь объем соглашений между Сторонами в отношении предмета настоящего Договора, расторгает, отменяет и делает недействительными все другие обязательства или представления, которые могли быть приняты или сделаны Сторонами, будь то в устной или письменной форме, до заключения настоящего Договора, за исключением обязательств Пациента (Заказчика) по оплате медицинских услуг, возникших из ранее заключенного договора.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ, ПРЕКРАЩЕНИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а при отсутствии согласия Пациента (Заказчика), Исполнителем в одностороннем порядке с обязательным уведомлением Пациента (Заказчика) о досрочном расторжении по инициативе Исполнителя.

7.3. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор признается расторгнутым. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по его инициативе, при этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно, по инициативе Исполнителя включая, но не ограничиваясь в случае: невыполнения Пациентом два или более раз назначений и рекомендаций лечащего врача (медицинского персонала Исполнителя), включая нарушение медицинских предписаний, лечебно-охранительного режима, обнаружения невозможности исполнения настоящего договора по вине Пациента (Заказчика).

7.5. 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 то представителями обеих Сторон.

7.6. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

7.7. Договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента. Если договор заключается Пациентом и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

7.8. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе Исполнителя:

- при совершении Пациентом либо Заказчиком действий, создающих препятствие для оказания Исполнителем медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором/Дополнительным соглашением.

- при не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.9. Во всем, что не урегулировано условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

8.1. Сведения об Исполнителе:

8.1.1. Полное фирменное наименование Исполнителя - Общество с ограниченной ответственностью «Доктор Плюс», сокращенное фирменное наименование - ООО «Доктор Плюс». Коммерческое обозначение - КДМ «Neplacebo».

8.1.2. Адрес места нахождения: 394004, г. Воронеж, Ленинский пр-кт, дом 34, помещение I

8.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц: Свидетельство о государственной регистрации серия №1183668004266 от 08.02.2018, ОГРН: 1183668004266, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №12 по Воронежской области.

8.1.4. Выписка из реестра лицензий, регистрационный номер лицензии: ЛО41-01136-36/00361110, дата предоставления лицензии: 24.11.2020, лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.

8.1.5. Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией: 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: вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), 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), гастроэнтерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, колопроктологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии, ревматологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, физиотерапии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

8.1.6. Р/С: 40702810914000002480, АО "Альфа-Банк", БИК: 042007811.

8.1.7. Телефон: 8 (473) 280-280-5

8.1.8. Электронный адрес: mail@neplacebo.ru.

8.1.9. Интернет-сайт: neplacebo.ru.

_____/ Луканкина И.А.

8.2. Сведения о потребителе:

(при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

ФИО _____, адрес места жительства: _____

телефон _____ электронная почта _____

данные документа, удостоверяющего личность: _____

Сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

ФИО _____, адрес места жительства: _____

телефон _____ электронная почта _____

данные документа, удостоверяющего личность: _____

Сведения о Плательщике, в случае, если оплату по настоящему договору за Заказчика производит третье лицо

Условия договора мне разъяснены

ФИО _____ подпись _____

И РЕЗЮМЕ ПОЛИСА ГОТОВ

8.1. Сведения об Исполнителе:

8.1.1. Полное наименование Исполнителя - Общество с ограниченной ответственностью «Деловая Палата»

ИНН - 50/0000000000, ОГРН - 50/0000000000

8.1.2. Адрес фактический: 125040, г. Москва, Пресненский район, ул. Мясницкая, д. 24, стр. 1

8.1.3. Данные документа, удостоверяющего личность: паспорт гражданина Российской Федерации № 50/0000000000 от 08.10.2011 г., ОУФВ № 50/0000000000

8.1.4. Контактная информация: телефон фактический - 8 (495) 740-1111, электронная почта - info@delovaya-palata.ru

8.1.5. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.6. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.7. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.8. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.9. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.10. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.11. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.12. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.13. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.14. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.1.15. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.2. Сведения о потребителе:

8.2.1. Полное наименование потребителя: _____

8.2.2. Адрес фактический: _____

8.2.3. Контактная информация: телефон фактический - _____, электронная почта - _____

8.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

8.2.5. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования

8.2.6. Исполнитель имеет лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования и лицензию на осуществление деятельности в сфере страхования