

Договор
на предоставление платных медицинских услуг

г. Санкт - Петербург

" _____ " _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью "Ройал Мед" (далее - Общество, Исполнитель), в лице генерального директора _____, действующего на основании Устава, с
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
одной стороны, и гражданин

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

" _____ " _____ года рождения,

являющийся пациентом и потребителем платных медицинских услуг, действующий лично либо через законного представителя, сведения о котором указаны в разделе 9 настоящего Договора (далее - Потребитель), с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель обязуется принять и оплатить их на условиях настоящего Договора.

1.2. Общество оказывает медицинскую помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, по предварительной записи.

1.3. По каждому согласованному объёму услуг Стороны до начала их оказания подписывают Приложение по форме Приложения № 1 "Перечень платных медицинских услуг и смета" с указанием даты его составления. В Приложении определяются перечень услуг, их количество, цена, стоимость, срок (дата) предоставления и порядок оплаты. Приложение может предусматривать услуги, оказываемые за одно или несколько посещений.

1.4. Приложение является твёрдой или приблизительной сметой в зависимости от отметки Сторон, составляется в двух экземплярах и является неотъемлемой частью настоящего Договора. Один экземпляр передаётся Потребителю, второй приобщается к его медицинской документации.

1.5. Подписание Приложения подтверждает письменное согласие Потребителя о предоставлении перечисленных в нём отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств. Такое согласие не заменяет информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, которое оформляется отдельно.

1.6. План обследования и (или) лечения, рекомендуемые сроки явок, интервалы между этапами и выполненные медицинские вмешательства лечащий врач фиксирует в медицинской карте Потребителя.

1.7. Договор заключается при личном обращении. Дистанционный способ заключения Договора Обществом не применяется.

2. Сведения об Исполнителе и лицензии

2.1. Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью "Ройал Мед". Адрес в пределах места нахождения: 197183, г.Санкт-Петербург, Школьная улица д.2 лит.А пом.5Н, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" <https://spb.royal-med.ru>. ОГРН 1089847092730, ИНН 7814401050.

2.2. Лицензия на осуществление медицинской деятельности: регистрационный номер № Л041-01148-78/00338586, ссылка на сведения содержащиеся в электронных реестрах лицензий: <https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>, дата предоставления: 25 декабря 2019 года, лицензирующий орган: Комитет по здравоохранению города Санкт-Петербурга (191023, г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, дом 1, телефон: + 7 (812) 314-04-43). Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность и относящиеся к предмету Договора: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной

медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; рентгенологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической. Действие лицензии - бессрочно.

3. Информация, предоставленная Потребителю

3.1. До заключения Договора Потребителю в доступной форме предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи, применяемых стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, о возможности оказания отдельных консультаций и медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём стандарта медицинской помощи, а также о медицинском работнике, отвечающем за предоставление услуги, уровне его профессионального образования и квалификации.

3.2. Потребитель уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы. Общество не оказывает услуги в рамках указанных программ, обязательного и добровольного медицинского страхования.

3.3. Потребитель уведомлен о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, назначения и рекомендации медицинских работников, а также Правила поведения пациентов в Обществе.

4. Порядок и условия предоставления услуг

4.1. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с законодательством Российской Федерации, положениями об организации оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (при их наличии: официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации ([https://minzdrav.gov.ru/](http://minzdrav.gov.ru)), с учётом стандартов медицинской помощи, при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний.

4.2. Сроки либо даты предоставления услуг указываются в Приложении к договору. Конкретное время посещения согласовывается дополнительно с учётом медицинских показаний, рекомендуемых интервалов, режима работы Общества, графика работы врача и наличия свободного времени для записи.

4.3. Если Потребитель не готов согласовать дату следующего посещения, лечащий врач указывает в медицинской карте рекомендуемый срок явки, а Потребитель самостоятельно обращается к Исполнителю для записи в пределах указанного срока.

4.4. План обследования и (или) лечения может уточняться по медицинским показаниям с внесением записи в медицинскую карту. При необходимости оказания услуг, не предусмотренных действующим Приложением, Исполнитель предварительно уведомляет об этом Потребителя, а Стороны до их оказания подписывают новое Приложение.

4.5. Исполнитель вправе отложить плановое медицинское вмешательство при выявлении противопоказаний, отсутствии необходимых результатов обследования, отсутствии информированного добровольного согласия либо наличии иных обстоятельств, препятствующих безопасному оказанию медицинской помощи, если отсрочка не создаёт угрозы жизни Потребителя.

4.6. Медицинская услуга не предполагает безусловной гарантии достижения желаемого результата, поскольку результат зависит от состояния здоровья, индивидуальных особенностей организма и соблюдения Потребителем назначений. Настоящее условие не освобождает Исполнителя от ответственности за качество услуг.

5. Стоимость и порядок оплаты

5.1. Стоимость услуг определяется по Прейскуранту Исполнителя, действующему на дату подписания соответствующего Приложения, и указывается в этом Приложении.

5.2. Потребитель оплачивает услуги после каждого посещения в размере стоимости услуг, фактически оказанных в ходе соответствующего посещения. Оплата производится согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.3. После оплаты Потребителю выдаётся кассовый чек.

5.4. Услуги, предусмотренные Приложением, но фактически не оказанные, оплате не подлежат. Подписание Акта оказанных медицинских услуг не является условием оплаты фактически оказанных услуг.

6. Качество услуг, медицинская документация и обязанности Сторон

6.1. Качество платных медицинских услуг должно соответствовать условиям настоящего Договора, а при отсутствии в Договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам. При наличии обязательных требований к качеству медицинских услуг качество предоставленных услуг должно соответствовать этим требованиям.

6.2. Исполнитель обязан предоставить услуги в согласованном объёме и сроки, соблюдать врачебную тайну, вести медицинскую документацию в порядке, установленном законодательством.

6.3. Исполнитель предоставляет Потребителю или его законному представителю по требованию и без дополнительной платы копии медицинских документов и (или) выписки из них, отражающие состояние здоровья после получения услуг, результаты обследования, диагнозы, методы лечения, сведения об использованных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в порядке и сроки, установленные законодательством.

6.4. По требованию Потребителя Исполнитель предоставляет в доступной форме информацию о состоянии здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вмешательствах, их последствиях и предполагаемых результатах, а также об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

6.5. Потребитель обязан сообщать достоверные сведения о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах и иных значимых обстоятельствах; выполнять назначения и рекомендации; сообщать об изменении состояния здоровья; являться в согласованное время; соблюдать Правила поведения пациентов и своевременно оплачивать услуги.

7. Изменение и прекращение Договора. Ответственность Сторон

7.1. После завершения оказания платных медицинских услуг либо отдельного этапа, предусмотренных соответствующим Приложением, Стороны подписывают Акт оказанных медицинских услуг.

7.2. При прекращении оказания услуг до завершения согласованного объема Акт составляется в отношении фактически оказанных услуг.

7.3. Изменение согласованного перечня, объёма, стоимости или сроков платных медицинских услуг оформляется новым Приложением либо иным письменным соглашением Сторон до предоставления соответствующих услуг.

7.4. Потребитель вправе отказаться от исполнения Договора в любое время, оплатив фактически оказанные услуги и фактически понесённые Исполнителем расходы, связанные с исполнением Договора и не включённые в стоимость уже оплаченных услуг.

7.5. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Вред, причинённый жизни или здоровью Потребителя вследствие предоставления услуг ненадлежащего качества, возмещается Исполнителем в установленном законом порядке.

7.6. Потребитель уведомлён о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

7.7. Обращения, жалобы и требования могут быть вручены Исполнителю лично либо направлены по его почтовому адресу, указанному в разделе 2 Договора. Они рассматриваются в сроки, установленные законодательством Российской Федерации. Споры разрешаются путём переговоров, а при недостижении соглашения - в судебном порядке с сохранением установленного законом права Потребителя на выбор подсудности.

8. Срок действия Договора и заключительные положения

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует в течение одного года.

8.2. Если до окончания срока действия Договора Потребитель не заявит о его прекращении и Договор не будет прекращён по иным основаниям, предусмотренным законодательством, он автоматически продлевается на каждый последующий год. Количество продлений не ограничено.

8.3. При продлении Договора стоимость конкретных услуг определяется по Прейскуранту Исполнителя, действующему на дату подписания соответствующего Приложения.

8.4. Прекращение или истечение срока действия Договора не освобождает Стороны от исполнения обязательств, возникших до даты его прекращения, и от ответственности за допущенные нарушения.

8.5. Подписывая Договор, Потребитель подтверждает, что до его заключения ознакомился с Прейскурантом Исполнителя, Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, Положением о гарантийных сроках и сроках службы при оказании платных медицинских услуг и Правилами поведения пациентов. Содержание указанных документов и условия Договора ему понятны.

8.6. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны. Договор и приложения к нему хранятся в порядке, установленном законодательством об архивном деле.

9. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:
ООО "Ройал Мед"

Юридический адрес: 197183, Санкт-Петербург,
улица Школьная, д.2, лит.А, пом.5Н.
тел. +7 (812) 496-21-27

Генеральный
директор _____
(подпись) Ф.И.О (при наличии)

Потребитель:
Адрес места жительства _____

Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения _____

тел. +7(_____) _____

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____
код подразделения _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Законный представитель Потребителя (при наличии)
Адрес места жительства _____

тел. +7(_____) _____

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи	
код подразделения	
документ, подтверждающий полномочия	
договор от имени Потребителя подписывает:	
☐ Потребитель лично ☐ законный представитель	
(подпись)	(расшифровка подписи)